

NO. RADICACIÓN: _____ FECHA: _____

SOLICITUD DE TRÁMITE PARA CONCEPTOS:

Concepto de Norma Urbanística	
Concepto de Uso del Suelo	
Concepto de Reparación Locativa	

SOLICITANTE O PROPIETARIO:

Nombre: _____ C.C./NIT.: _____

Dirección predio objeto de la solicitud: _____

CHIP: _____ Teléfono: _____

RESPONSABLE O APODERADO:

Nombre: _____ C.C./NIT.: _____

Dirección correspondencia: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

RADICACIÓN INCOMPLETA

Actuando en calidad de solicitante titular o apoderado de la presente solicitud, debidamente facultado para ellos, reconozco que ésta no cumple con todos los documentos y requisitos reglamentados, sin perjuicio de los cuales insisto en su radicación incompleta.

Nombre: _____ C.C.: _____

Firma: _____ Fecha: _____

OBSERVACIONES:
