

Formulario
FORMULARIO DE SOLICITUD DE APROBACIÓN
 de planos de propiedad horizontal



CURADURIA URBANA
 dos de Manizales
Ab. María del Socorro Zuluaga R.



DATOS DE SOLICITUD *(Información diligenciada por el despacho)*

RADICACIÓN

17001 - 2 - -

DESPACHO

CURADORA URBANA DOS DE MANIZALES

Ab. María del Socorro Zuluaga Restrepo

CIUDAD

MANIZALES

DEPARTAMENTO

CALDAS

FECHA DE INGRESO

DD / MM / AAAA

ANEXOS REQUERIDOS *(Según Decreto 1077 de 2015, Artículos 2.2.6.1.3.1 y 2.2.6.1.3.2. y sus modificaciones)*

Fotocopia del último recibo del predial.

Planos de alinderamiento (planta y cortes), con cuadro de áreas o proyecto de división, indicando claramente las áreas privadas y las comunes, sus dimensiones e identificaciones, los cuales deben corresponder fielmente al aprobado en licencia urbanística.

Copia de la Licencia Urbanística y de sus planos correspondientes.

Copia del documento de identidad del solicitante cuando se trate de personas naturales o certificado de existencia y representación legal, cuya fecha de expedición no sea superior a un mes calendario al momento de presentación de la solicitud, cuando se trate de personas jurídicas.

En los casos en que las licencias urbanísticas hayan perdido su vigencia, se hará una manifestación expresa presentada bajo la gravedad de juramento en la que conste que la obra aprobada esta construida en su totalidad.

Comprobante de Pago.

INFORMACIÓN GENERAL DEL PREDIO Y SU LICENCIA URBANÍSTICA

DIRECCIÓN DEL PREDIO:

FICHA CATASTRAL ACTUAL:

MATRÍCULA INMOBILIARIA:

TIPO: URBANO _____ **RURAL** _____

ESTRATO: _____

COMUNA/CORREGIMIENTO:

BARRIO/VEREDA:

NÚMERO Y AÑO DE LA LICENCIA URBANÍSTICA:

NOMBRE DE LA PROPIEDAD HORIZONTAL:

RESPONSABLES DE LA SOLICITUD *(Diligenciar completamente con los datos de quien recibirá las notificaciones)*

Los firmantes titulares y profesionales responsables declaramos bajo la gravedad del juramento que nos responsabilizamos totalmente por los estudios y documentos presentados con este formulario y por la veracidad de los datos aquí consignados. Así mismo, declaramos que conocemos las disposiciones vigentes que rigen la materia y las sanciones establecidas.

NOMBRES Y APELLIDOS (RAZÓN SOCIAL)

FIRMA

DOCUMENTO *(Tipo y Número)*

TELÉFONO / CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRES Y APELLIDOS (RAZÓN SOCIAL)

FIRMA

DOCUMENTO *(Tipo y Número)*

TELÉFONO / CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRES Y APELLIDOS (RAZÓN SOCIAL)

FIRMA

DOCUMENTO *(Tipo y Número)*

TELÉFONO / CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

Acepta(n) ser notificado(s) de las actuaciones relacionadas con el trámite de licenciamiento a través del correo electrónico diligenciado y/o de los medios electrónicos fijados por la autoridad que adelanta el trámite (en caso de indicar que NO, favor referenciar la dirección física de correspondencia en lugar del correo electrónico)

SI

NO

www.curaduria2manizales.com / solicitudes@curaduria2manizales.com

Teléfonos: (606) 890 08 12 / Cra 24 No. 53 A - 27 Barrio Arboleda