



	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	
	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	
	GESTIÓN DE DESARROLLO TERRITORIAL	
	FORMATO DE SOLICITUD DE CERTIFICADOS	
	VERSIÓN: 02	FECHA: 27/10/2017

NÚMERO DE SOLICITUD

FECHA

Cajicá _____

Señores:

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

Por medio de la presente solicito a Usted ordenar a quien corresponda efectuar una visita al predio identificado catastralmente con el No _____, propiedad de _____ ubicado en _____ para adelantar los trámites de:

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Certificado de NO Riesgo. |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Certificado de Nomenclatura |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Autorización de Cambio de Cubierta |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Autorizar Cambio de Fachada |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Estrato |
| 6 | <input type="checkbox"/> | Concepto de Uso de Suelo |
| 7 | <input type="checkbox"/> | Certificado de Demarcación |
| 8 | <input type="checkbox"/> | Solicitud de visita por presunta infracción* |

Observaciones (Espacio para la secretaría)

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL PREDIO (Escala 1:250)

***DESCRIPCIÓN**

Atentamente

Nombre del Propietario

C.C. _____ DE _____

TEL. CONTACTO. _____

Visita Realizada	D	M	AA
	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>
_____ FIRMA SUPERVISOR DE OBRAS			

NOTA:

- 1, Reclamar recibo de pago en ventanilla de Hacienda
- 2, Adjuntar Recibo de Consignación Demarcación \$43.000. Otros certificados \$16.000
- 3, Adjuntar Copia del Impuesto Predial pago del último año

