
 ALCALDÍA DE ARACATACA	FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE SERVICIOS.	 F-ARCO-0001	
		FECHA:	VERSIÓN: 01.

USO EXCLUSIVO PARA LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO.

FECHA:

CONSECUTIVO N°:

TIPO DE SOLICITUD:

Lea cuidadosamente este formulario y las instrucciones contenidas en la guía anexa, antes de diligenciarlo a máquina o a mano en letra imprenta.

1. IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD (Marcar con una X la casilla correspondiente).

1.1 TIPO DE SOLICITUD:

CERTIFICADO DE ESTRATIFICACIÓN

CERTIFICADO DE NOMENCLATURA

CERTIFICADO DE USO DE SUELOS

CERTIFICADO DE RIESGOS

CERTIFICADOS ESPECIALES,

¿CUÁL?

DIRECCIÓN DEL TERRENO A CERTIFICAR:

BARRIO:

MATRICULA INMOBILIARIA O CÓDIGO CASTRATAL:

ÁREA:

URBANA

RURAL

NOTA: Si solicita que se le expida una certificación de nomenclatura especifique si es por primera o segunda vez:

¿CON QUÉ FIN SOLICITA EL SERVICIO?

2. INFORMACIÓN SOBRE EL SOLICITANTE.

NOMBRES Y APELLIDOS :

C.C. O NIT:

DIRECCIÓN:

BARRIO:

CELULAR:

3. EL CERTIFICADO SERÁ EXPEDIDO:

A NOMBRE DE O MATRÍCULA:

C.C. O NIT:

DIRECCIÓN DEL PREDIO:

BARRIO:

AVISO DE PRIVACIDAD: Autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la ALCALDÍA MUNICIPAL DE ARACATACA, Magdalena, identificada con el NIT 891.780.041-0, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de las relaciones legales y/o de cualquier otra que surja. Asimismo, reconozco que puedo acceder a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la entidad, la cual puede ser consultada a través de la página web <http://www.aracataca-magdalena.gov.co> y/o en los canales presenciales Calle 9 No 4A-32.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la anterior información es verificable y, en este sentido, autorizo de manera expresa, voluntaria, permanente e irrevocable a la ALCALDÍA MUNICIPAL DE ARACATACA, MAGDALENA, para que, en virtud de la solicitud realizada, realice las respectivas averiguaciones y procedimientos necesarios para el cumplimiento de la solicitud. Igualmente, declaro conocer las consecuencias de la presente autorización.

Yo _____ identificado con C.C. O NIT _____, expreso que hoy ____/____/____ he recibido satisfactoriamente la documentación solicitada a la Secretaría de Planeación y Desarrollo Económico de Aracataca, Magdalena.

ACEPTO TODO LO DESCRITO ANTERIORMENTE:

RECIBÍ SATISFACTORIAMENTE:

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ARACATACA, MAGDALENA.

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ECONÓMICO.

CONSTANCIA DE RECIBO DE FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE SERVICIOS.

FECHA: .

TIPO DE SOLICITUD: .

CONSECUTIVO N°: .

SOLICITANTE: .

C.C. O NIT: .

FECHA DE ENTREGA: .

RECIBIDO:

1 de 1