

CONSULTA DE USO DEL SUELO PARA ESTABLECIMIENTOS

¿En funcionamiento? Si ☐ No ☐ ¿Consulta?

RADICACIÓN

N°

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre completo del comerciante: _____ C.C. o NIT. _____

Dirección: _____ Barrio/Vereda: _____ Tel: _____

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Razón social o nombre del establecimiento: _____

Dirección: _____ Barrio/Vereda: _____ Tel: _____

Ficha catastral:

Matrícula Industria y Comercio: _____

ÁREA TOTAL Mts² _____ ÁREA ÚTIL CONSTRUIDA Mts² _____

DATOS DE LA ACTIVIDAD

Describa brevemente la actividad que está desarrollando o va a desarrollar:

Nombre del solicitante: _____ Firma recibido funcionario: _____ Fecha recibido: _____

Día		Mes		Año	

CONCEPTO DEL USO DEL SUELO (Espacio exclusivo de la Secretaría de Planeación)

Tipología de uso: _____ Barrio: _____

Código CIU: _____ Comuna: _____ Vereda: _____

Tipología de la actividad: _____

¿Cumple con los siguientes requerimientos físicos y ambientales contenidos en las normas?

Si ☐ No ☐ Pendiente ☐

N° Oficio _____

Motivo: _____

OBSERVACIONES _____

Funcionario responsable: _____ Fecha de visita: _____

Día		Mes		Año	