ANA MARÍA CADENA TOBÓN
Curadora Urbana 1

SOLICITUD DE CONCEPTOS

Fecha de Radicación: _____ Número de Radicación: 26-1-2935

Tipo de concepto: NORMA ☐ USO ☒

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (S)

Nombre o Razón Social: Asociación Profesionales de Colombia	No. C.C./NIT: 830107985-1
Representante Legal: Ana Rocio Quiroz Manrique	No. C.C.: 52.339.600
Apoderado:	No. C.C.:
Facturado a: Asociación Profesionales de Colombia	No. C.C./NIT: 830107985-1
Dirección correspondencia: Calle 95 # 68F - 24	
Teléfono contacto: 3108774707	Correo electrónico: direccion@apdeColombia.com

INFORMACIÓN DEL PREDIO

Dirección Actual: Calle 164 # 12A-34

Chip del predio: AAA0107ZOSY

Uso consultado (Especifique la actividad propuesta):

1. Servicios Comunitarios - Jardin Infantil.
2.
3.

Nota: Para la solicitud de conceptos de uso se pueden consultar hasta 3 usos, los cuales deben ser especificados en este formato.

DOCUMENTOS REQUERIDOS (ART. 8 RESOLUCIÓN 1025 DE 2021)	
1. Copia del certificado de libertad y tradición del inmueble o inmuebles objeto de la solicitud, cuya fecha de expedición no sea superior a un mes calendario al momento de presentación de la solicitud. Cuando el predio no se haya desenglobado o se encuentre en trámite el otorgamiento o registro de la escritura pública de protocolización de la licencia de subdivisión, se podrá aportar el certificado del predio de mayor extensión.	☒
2. 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.	☒
3. Poder especial debidamente otorgado ante la autoridad competente, cuando se actúe mediante apoderado o mandatario, con la correspondiente presentación personal.	☐
4. Dirección oficial del predio o su ubicación si se encuentra en suelo rural	☐
5. Antecedentes urbanísticos como licencias y demás, en caso de existir	☐
6. Otros:	☐

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, yo, [tu nombre completo], identificado con [tu tipo de documento] número [tu número de documento], con domicilio en [tu dirección], autorizo a la Curadora Urbana 1 de Bogotá para realizar el tratamiento de los datos personales que me son solicitados durante la radicación de los documentos para el trámite adelantado ante su despacho y de los datos personales que sean entregados durante las etapas de dicho trámite. Declaro que conozco y acepto la política de protección de datos personales, la cual se encuentra disponible para consulta en https://curaduria1.com.co/politicas-de-seguridad/

Autorizo el tratamiento de mis datos personales: ☒ SI ☐ NO

Firma

Nombre Ana Rocio Quiroz M