



Gerencia de Evaluación de Riesgo

SOLICITUD DE INFORME DE ZONAS DE RIESGO

No. Expediente: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

No. Expediente GCC: _____

1. Datos Generales del Propietario:

Nombre del Solicitante: _____

Propietario: Si No Relación con el Propietario: _____

No. Identidad solicitante: _____ Nacionalidad: _____

Nombre representante legal: _____

Teléfono Fijo: _____ Teléfono Celular: _____

Nombre Propietario: _____

No. de documento o Identidad: _____ Nacionalidad: _____

Teléfono Fijo: _____ Teléfono Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Finalidad de la constancia: _____

2. Generales de Dirección:

Barrio o Colonia: _____

Clave Catastral: _____ Sector: _____ Bloque: _____

No. de Casa: _____ Área de Terreno: _____

3. Propósito de Solicitud:

Inspeccionar

Construcción de Vivienda

Ampliación de Vivienda

Lote sin Vivienda

Lote para Urbanizar

Otro: _____

4. Uso actual del Inmueble

Comercio u Oficinas Institucional

Educativo Vivienda

Bodega o Industria Asistencia, hospitales o clínicas

Recreación o Turismo Religioso

Otros: _____

FIRMA SOLICITANTE

Fecha de Inspección: _____

De Coordenadas: _____