



FORMULARIO ÚNICO NACIONAL Página 1

0. DATOS GENERALES

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|  | 0.1 OFICINA RESPONSABLE | | | | | | | | | | | | |
| | 0.2 No. DE RADICACIÓN | 0 | 5 | 0 | 8 | 8 | 1 | 2 | 2 | □ | □ | □ | □ |
| | 0.3 DEPARTAMENTO – MUNICIPIO – FECHA | | | | | | | | | | | | |

Lea cuidadosamente este formulario y las instrucciones contenidas en la Guía anexa, antes de diligenciarlo por medio electrónico o a mano en letra imprenta, sin enmendaduras y en sistema de número arábigo.

1. IDENTIFICACION DE LA SOLICITUD

| | |
|---|--|
| 1.1 TIPO DE TRAMITE | 1.2 OBJETO DEL TRAMITE |
| A. LICENCIA DE URBANIZACIÓN <input type="checkbox"/> B. LICENCIA DE PARCELACIÓN <input type="checkbox"/> C. LICENCIA DE SUBDIVISIÓN <input type="checkbox"/> D. LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> E. INTERVENCIÓN Y OCUPACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> F. RECONOCIMIENTO DE LA EXISTENCIA DE UNA EDIFICACIÓN <input type="checkbox"/> G. OTRAS ACTUACIONES <input type="checkbox"/> | INICIAL <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE LICENCIA VIGENTE <input type="checkbox"/> REVALIDACIÓN <input type="checkbox"/> OTRAS ACTUACIONES ¿Cuál? _____ |
| 1.3 MODALIDAD LICENCIA DE URBANIZACIÓN | 1.5 MODALIDAD LICENCIA DE CONSTRUCCION |
| a. DESARROLLO <input type="checkbox"/> b. SANEAMIENTO <input type="checkbox"/> c. REURBANIZACIÓN <input type="checkbox"/> | a. OBRA NUEVA <input type="checkbox"/> *Diligenciar y aportar el anexo de construcción sostenible. <input type="checkbox"/> b. AMPLIACIÓN <input type="checkbox"/> c. ADECUACIÓN <input type="checkbox"/> d. MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/> e. RESTAURACIÓN <input type="checkbox"/> |
| 1.4 MODALIDAD LICENCIA DE SUBDIVISIÓN | 1.7 ÁREA O UNIDADES CONSTRUIDA(S) |
| a. SUBDIVISIÓN RURAL <input type="checkbox"/> b. SUBDIVISIÓN URBANA <input type="checkbox"/> c. RELOTEO <input type="checkbox"/> | f. REFORZAMIENTO <input type="checkbox"/> ESTRUCTURAL <input type="checkbox"/> g. DEMOLICIÓN <input type="checkbox"/> • TOTAL <input type="checkbox"/> • PARCIAL <input type="checkbox"/> h. RECONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> i. CERRAMIENTO <input type="checkbox"/> |
| 1.6 USOS | 1.9 BIEN DE INTERÉS CULTURAL |
| <input type="checkbox"/> Vivienda <input type="checkbox"/> Comercio y/o servicios <input type="checkbox"/> Institucional/ Dotacional <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál? _____ | Menor a 2.000 m ² <input type="checkbox"/> Alcanza o supera mediante ampliaciones los 2.000 m ² <input type="checkbox"/> Igual o mayor a 2.000 m ² <input type="checkbox"/> Genera 5 o más unidades de vivienda para transferir a terceros. <input type="checkbox"/> |
| 1.8 TIPO DE VIVIENDA | |
| <input type="checkbox"/> VIP <input type="checkbox"/> VIS <input type="checkbox"/> No VIS | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |

2. INFORMACIÓN SOBRE EL PREDIO (Marcar con una X en la casilla correspondiente y llenar los espacios con letra imprenta)

| | |
|---|--|
| 2.1 DIRECCIÓN O NOMENCLATURA ACTUAL | ANTERIOR(ES) |
| _____ _____ _____ | _____ _____ _____ |
| 2.2 No. MATRÍCULA INMOBILIARIA | 2.3 No. IDENTIFICACIÓN CATASTRAL |
| _____ _____ | _____ _____ |
| 2.4 CLASIFICACION DEL SUELO | 2.5 PLANIMETRIA DEL LOTE |
| a. URBANO <input type="checkbox"/> b. RURAL <input type="checkbox"/> c. DE EXPANSIÓN <input type="checkbox"/> | a. Plano del Loteo <input type="checkbox"/> b. Plano Topográfico <input type="checkbox"/> c. Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____ |
| 2.6 INFORMACION GENERAL | |
| BARRIO O URBANIZACIÓN | VEREDA |
| COMUNA | SECTOR |
| ESTRATO | CORREGIMIENTO |
| MANZANA No. | LOTE No. |



FORMULARIO ÚNICO NACIONAL **Página 2**

3. INFORMACIÓN DE VECINOS COLINDANTES

| | | | |
|----------|------------------------------|----------|------------------------------|
| 1 | DIRECCIÓN DEL PREDIO | 2 | DIRECCIÓN DEL PREDIO |
| | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA |
| 3 | DIRECCIÓN DEL PREDIO | 4 | DIRECCIÓN DEL PREDIO |
| | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA |
| 5 | DIRECCIÓN DEL PREDIO | 6 | DIRECCIÓN DEL PREDIO |
| | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA |
| 7 | DIRECCIÓN DEL PREDIO | 8 | DIRECCIÓN DEL PREDIO |
| | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA |

4. LINDEROS, DIMENSIONES Y AREAS

| LINDEROS | LONGITUD (Metros lineales) | COLINDA CON |
|------------------|----------------------------|-------------|
| NORTE | | |
| | | |
| | | |
| SUR | | |
| | | |
| | | |
| ORIENTE | | |
| | | |
| | | |
| OCCIDENTE | | |
| | | |
| | | |

ÁREA TOTAL DEL PREDIO(S) m²

5. TITULARES Y PROFESIONALES RESPONSABLES

Los firmantes titulares y profesionales responsables declaramos bajo la gravedad del juramento que nos responsabilizamos totalmente por los estudios y documentos presentados con este formulario y por la veracidad de los datos aquí consignados. Así mismo, declaramos que conocemos las disposiciones vigentes que rigen la materia y las sanciones establecidas.

5.1 TITULAR (ES) DE LA LICENCIA

| | | |
|------------|-------------------|--------------------|
| NOMBRE | | FIRMA |
| C.C. O NIT | TELÉFONO /CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO |
| NOMBRE | | FIRMA |
| C.C. O NIT | TELÉFONO /CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO |
| NOMBRE | | FIRMA |
| C.C. O NIT | TELÉFONO /CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO |
| NOMBRE | | FIRMA |
| C.C. O NIT | TELÉFONO /CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO |

Acepta(n) ser notificado(s) de las actuaciones relacionadas con el trámite de licenciamiento a través del correo electrónico diligenciado y/o de los medios electrónicos fijados por la autoridad que adelanta el trámite: SI NO



| FORMULARIO ÚNICO NACIONAL | | | | Página 3 | |
|--|--------------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------|---|
| 5.2 PROFESIONALES RESPONSABLES | | | | | |
| URBANIZADOR/ PARCELADOR (Sin requisitos de experiencia mínima) | NOMBRE | | FIRMA | | |
| | CÉDULA | N° MATRICULA PROFESIONAL | | FECHA EXP. MATRICULA | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | | |
| DIRECTOR DE LA CONSTRUCCIÓN (Experiencia mínima 3 años o posgrado) | NOMBRE | | FIRMA | | |
| | CÉDULA | N° MATRICULA PROFESIONAL | | FECHA EXP. MATRICULA | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | | |
| ARQUITECTO PROYECTISTA (Sin requisitos de experiencia mínima) | NOMBRE | | FIRMA | | |
| | CÉDULA | N° MATRICULA PROFESIONAL | | FECHA EXP. MATRICULA | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | | |
| INGENIERO CIVIL DISEÑADOR ESTRUCTURAL (Experiencia mínima 5 años o posgrado) | NOMBRE | | FIRMA | | Exige Supervisión Técnica <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| | CÉDULA | N° MATRICULA PROFESIONAL | | FECHA EXP. MATRICULA | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | | |
| DISEÑADOR DE ELEMENTOS NO ESTRUCTURALES (Experiencia mínima 3 años o posgrado) | NOMBRE | | FIRMA | | |
| | CÉDULA | N° MATRICULA PROFESIONAL | | FECHA EXP. MATRICULA | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | | |
| INGENIERO CIVIL GEOTECNISTA (Experiencia mínima 5 años o posgrado) | NOMBRE | | FIRMA | | Exige Supervisión Técnica <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| | CÉDULA | N° MATRICULA PROFESIONAL | | FECHA EXP. MATRICULA | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | | |
| INGENIERO TOPOGRAFO Y/O TOPOGRAFO | NOMBRE | | FIRMA | | |
| | CÉDULA | N° MATRICULA PROFESIONAL | | FECHA EXP. MATRICULA | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | | |
| REVISOR INDEPENDIENTE DE LOS DISEÑOS ESTRUCTURALES (Experiencia mínima 5 años o posgrado) | NOMBRE | | FIRMA | | |
| | CÉDULA | N° MATRICULA PROFESIONAL | | FECHA EXP. MATRICULA | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | | |
| OTROS PROFESIONALES ESPECIALISTAS | NOMBRE | | FIRMA | | |
| | CÉDULA | N° MATRICULA PROFESIONAL | | FECHA EXP. MATRICULA | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | | |
| OTROS PROFESIONALES ESPECIALISTAS | NOMBRE | | FIRMA | | |
| | CÉDULA | N° MATRICULA PROFESIONAL | | FECHA EXP. MATRICULA | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | | |
| 5.3 RESPONSABLE DE LA SOLICITUD | | | | | |
| RESPONSABLE DE LA SOLICITUD, APODERADO O MANDATARIO | NOMBRE | | FIRMA | | |
| | CÉDULA | | | TELÉFONO | |
| | DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA | | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| Acepta(n) ser notificado(s) de las actuaciones relacionadas con el trámite de licenciamiento a través del correo electrónico diligenciado y/o de los medios electrónicos fijados por la autoridad que adelanta el trámite: | | | | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |