



Procedimiento de identificación, calificación y selección de los beneficiarios de las estrategias de recuperación y preservación del espacio público y su armonización con los derechos de los vendedores informales que lo ocupan

FECHA DE RADICACIÓN DE LA SOLICITUD (DD-MM-AAAA): 20 de octubre de 2015 CÓDIGO:

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE COMPLETO:	SEGUNDO VIAFARA
CÉDULA:	12920219
TELÉFONO:	3162373659
DIRECCIÓN DE TRABAJO:	CALLE 10 # 8 - 54
PRODUCTO DE VENTA:	CHONTADRO
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	CALLE 10 # 8 - 54
BARRIO:	CENTENARIO
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:	

DOCUMENTOS ANEXOS A LA SOLICITUD

- a) Fotocopia del documento de identidad.
- b) Certificado de Antecedentes Penales. (Pasado Judicial).
- c) Documento que lo acredite como vendedor informal (carné), si lo tuviere.
- d) Carné de afiliación seguridad social en salud, si lo tuviere.
- e) Recibos de pagos de impuesto de industria y comercio antes de 2008, si los tuviere.
- f) Recibos de pago de impuesto predial con anterioridad al 2008, si los tuviere.

INHABILIDADES PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO

- En ningún caso podrán ser beneficiarios quienes:
- a) Quienes no residan en los municipios del Área Metropolitana Centro Occidente, Amco.
 - b) Quienes tengan deudas pendientes con la justicia.
 - c) Quienes suministren información falsa en aspectos susceptibles de calificación.
 - d) Quienes hayan sido beneficiarios de planes, programas o proyectos de reubicación o solución exitosos certificados por la administración municipal, y se encuentren ejerciendo nuevamente la venta informal por sí o por interpuesta persona.

DECLARACIÓN DE BIENES

MEDIANTE LA PRESENTE SOLICITUD DECLARO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES QUE A LA FECHA POSEO ____, NO POSEO X BIENES MUEBLES O INMUEBLES.

DOCUMENTOS ADICIONALES A LA SOLICITUD

-FOTOCOPIA CEDULA

-FOTOCOPIA CONBVOCATORIA

OBSERVACIONES

NOTA: EN NINGÚN CASO LA SECRETARÍA DE GOBIERNO MUNICIPAL RECIBIRÁ SOLICITUDES QUE NO TENGAN ADJUNTOS LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS, LOS CUALES NO COMPROMETEN A LA ADMINISTRACION A OTORGAR UNA RESPUESTA POSITIVA.

FIRMA

FIRMA DEL SOLICITANTE

MARIA ANGELICA HERRERA ECHEVERRY

NOMBRE COMPLETO

FIRMA

INFORMACION DE QUIEN ELABORA

LA ANTERIOR INFORMACION FUE APORTADA POR PARTE DEL VENDEDOR INFORMAL BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO