



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): 16 de diciembre de 2015

CÓDIGO:

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE COMPLETO:	JUAN CARLOS CORTES ARISTIZABAL
CÉDULA:	15991887
TELÉFONO:	3507430304
DIRECCIÓN DE TRABAJO:	CR 7 # 23-57
PRODUCTO DE VENTA:	MEDICINA NATURAL
DIRECCION DE RESIDENCIA:	LIMONAR
BARRIO:	LIMONAR DOSQUEBRADAS
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

COPIA DE CEDULA

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