



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): 11 de diciembre de 2015	CÓDIGO:
---	---------

**DATOS DEL INTERESADO**

NOMBRE COMPLETO:	CAMILO CRUZ QUICENO
CÉDULA:	4453303
TELÉFONO:	3202638427
DIRECCIÓN DE TRABAJO:	CENTRO
PRODUCTO DE VENTA:	FRITANGA
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	CL 4 # 16-54
BARRIO:	SAN JUDAS (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**

FOTOCOPIA 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

**DIANA MARCELA PEREZ**

<b>NOMBRE COMPLETO</b>	<b>FIRMA</b>
------------------------	--------------

**INFORMACION DE QUIEN ELABORA**

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