



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): 10 de diciembre de 2015	CÓDIGO:
---	---------

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE COMPLETO:	OSACAR GOMEZ CASTRO
CÉDULA:	10127186
TELÉFONO:	3216955522
DIRECCIÓN DE TRABAJO:	CENTRO
PRODUCTO DE VENTA:	VARIEDADES
DIRECCION DE RESIDENCIA:	MZ 6 CASA 26
BARRIO:	LAS BRISAS
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 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

DIANA MARCELA PEREZ

NOMBRE COMPLETO	FIRMA
-----------------	-------

INFORMACION DE QUIEN ELABORA

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