

DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20150317 HORAS: 15:45:14  
 FORMA: NORMAL  
 OFICINA: 0000-C.L. 19 PEREIRA  
 NO. CUENTA: XXXXXXX2643  
 NOMBRE: MUNICIPIO DE PEREIRA  
 MAQUINA: F034/08PR  
 NO. TRANSACCION: 000026330

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE RIESGO  
 SECRETARIA DE GOBIERNO**

ALCALDIA DE PEREIRA  
 Resolución No. 24778-2015  
 fecha: 16.03.2015  
 Rector: Jhonatan Rodríguez  
 Dirección: Calle 19 de Abril No. 19-100  
 Teléfono: 3243110

Verificación 1

14

2

**1. TIPO DE SOLICITUD**

marcar en una X el tipo de certificado que requiere

VR. TRANSACCION: \$10,250.00  
 VR. COMISION: \$0.00

<input type="radio"/> Riesgo para días objeto de licencia.	<input type="radio"/> Certificación de Riesgo para Instalación de servicios públicos domiciliarios
<input checked="" type="radio"/> Fondo Nacional del Ahorro Otros, ¿Cuál?	<input type="radio"/> Entidades Bancarias
Riesgo para trámites	

TRANSACCION EXITOSA EN LINEA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -

**2. IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO EN CONSULTA**

\*Dirección: Mz 7 casa 23 Urb. La acueducta  
 \*Barrio: Cuta \*Comuna:

**2. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

*Nombres y Apellidos	<u>Gerardo Bermudez Mejía</u>		
*No. Documento de Identidad			
Dirección de Correspondencia:	<u>Mz 7 casa 23 Urb. La acueducta</u>		
Correo Electrónico			
*Número de Teléfono	Fijo:	y/o Celular	<u>3216341179</u>

LOS CAMPOS MARCADOS CON (\*) SON OBLIGATORIOS.

Advertencia: No diligenciar al reverso.

Firma Solicitante: del Gerardo Bermudez Mejía

La Secretaría de Gobierno informa que el trámite relacionado con este certificado de riesgo, tiene un costo de \$20.500 si requiere visita técnica y \$10.250 si no la requiere. Por lo tanto, debe presentar esta solicitud con la fotocopia del recibo de consignación del banco. Para mayor información llamar al teléfono 3243110



<b>Clasificación</b>	Correspondencia General		
<b>Fecha de radicación:</b>	18 de marzo de 2015	<b>Número de radicado:</b>	24770
<b>Tipo de documento:</b>	Carta	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	2015-03-18 10:25
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	GERARDO BERMUDEZ MACHADO		
<b>Descripción o asunto:</b>	CERTIFICADO	<b>Tiempo de respuesta (días):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	ANEXO ORIGINAL RECIBO PREDIAL OK
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	LINA MARIA GONZALEZ VIÑAS - Tecnico Administrativo	<b>Copia a:</b>	-

