



ALCALDÍA DE PEREIRA

Versión: 01

ALCALDÍA DE PEREIRA

Radicación No: 34314-2017

Fecha: 08/07/2017-10:19:21

Redido por: SANDRA HELENA BETANCOURT ARASTIZABAL

Destino: 1. 2. Dirección de Gestión de Riesgo

Anexo: 3

ITUD DE CERTIFICADO DE RIESGO

Fecha de Vigencia: Junio 8 de 2017

1. TIPO DE SOLICITUD

Marque con un círculo con una X el tipo de certificado que requiere:

Certificado de Riesgo para predios objeto de subsidio para vivienda. <input type="radio"/>	Certificación de Riesgo para instalación de servicios públicos domiciliarios. <input type="radio"/>
Certificado de Riesgo para trámites en curadurías. <input checked="" type="radio"/>	
Certificación de Riesgo para compra de vivienda. <input type="radio"/>	
Fondo Nacional del Ahorro <input type="radio"/>	Entidades Bancarias <input type="radio"/> <input type="radio"/> Otros. ¿Cuál?

2. IDENTIFICACION DEL PREDIO EN CONSULTA

*Dirección: <i>quevedo 30 97050 59-02</i>
*Barrio: <i>placetas</i>
*Comuna:

*Firmas: 010800000135000900000000
010800000135001000000000*

3. INFORMACION DEL SOLICITANTE

*Nombres y Apellidos:	<i>Gonzalo Alberto Restrepo</i>
*N° Documento de Identidad:	<i>10.251.302</i>
Dirección de Correspondencia:	<i>Calle 17 # 270 y 1030 7 Pereira</i>
*Correo Electrónico:	<i>uacfojoo@outlook.com</i>
Autoriza la notificación del certificado por este medio SI () NO ()	
*Número de Teléfono Fijo:	<i>317724087</i>
*N° Celular:	<i>3177201087</i>

LOS CAMPOS MARCADOS CON (*) SON OBLIGATORIOS Y DE NO SER DILIGENCIADOS NO SE PODRA PROPORCIONAR UNA RESPUESTA DE FONDO A ESTA SOLICITUD

Firma del Solicitante *Gonzalo A. Restrepo*

La Dirección de Gestión del Riesgo informa que el trámite relacionado con este Certificado de Riesgo, tiene un costo de \$24.600 si requiere visita técnica y \$12.300 si no la requiere. Para mayor información llamar al teléfono 3248110.

IMPORTANTE: Se debe anexar a esta solicitud, una copia del predial y la consignación bancaria original.



FIN
POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

TRANSACCION EN LINEA

VE. TRANSAC.: \$24.600,00
VA. COMISION: \$0,00

NO. TRANSACCION: 00810200
NO. CUENTA: XXXX493
NO. TRANSACCION: 00810200
NO. CUENTA: XXXX493
NO. TRANSACCION: 00810200
NO. CUENTA: XXXX493

DEPOSITO EFECTIVO





Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	28 de julio de 2017	Número de radicado:	34314
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	GONZALO ALBEIRO RESTREPO CEBALLOS		
Descripción o asunto:	SOLICITUD	Tiempo de respuesta (días):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	3
Anexos digitales:			
Destino:	ALEXANDER GALINDO LOPEZ - Director Operativo De Gestión De Riesgo	Copia a:	-

