



DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20170516 HORA: 16:23:51  
JORNADA: ADICIONAL  
OFICINA: 0050-CLL 19 PEREIRA  
NO. CUENTA: XXXXX2643  
NOMBRE: MUNICIPIO DE PEREIRA  
MAQUINA: F001/J2E8  
NO. TRANSACCION: 00014749

VR. TRANSAC.: \$24.600.00  
VR. COMISION: \$0.00

TRANSACCION EN LINEA  
EXITOSA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA  
INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

FIN

ALCALDIA DE PEREIRA  
Radicación No: 22956-2017  
Fecha: 16/05/2017-16:39:23  
Redibido por: SANDRA MILENA BETHANCOURT ARISTIZABAL  
Destino: 1.2. Dirección de Gestión del Riesgo  
ANEXOS: 3

D DE CERTIFICADO DE RIESGO

Fecha: 04-17  
Página: 2 de 2  
Versión: 1

on una X el tipo de certificado que requiere:

|  |   |               |
|--|---|---------------|
| predios objeto de subsidio para vivienda.          | Certificación de Riesgo para instalación de servicios públicos domiciliarios. <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| Certificado de Riesgo para trámites en curadurías. |   |               |
| Certificación de Riesgo para compra de vivienda.   |   |               |
| orro   | Entidades Bancarias   | Otros. ¿Cuál? |

2. IDENTIFICACION DEL PREDIO EN CONSULTA

|  |
|--|
| *Dirección: <i>Av. Principal entre Manzana 344-1-2</i>   |
| *Barrio: <i>El Remanso</i> *Comuna: <i>Villa Santana</i> |

3. INFORMACION DEL SOLICITANTE

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| *Nombres y Apellidos:   | <i>Alexandra Valencia Valencia</i> |
| *N° Documento de Identidad:   | <i>71088230785</i>                 |
| Dirección de Correspondencia:   |                                    |
| *Correo Electrónico:  |                                    |
| Autoriza la notificación del certificado por este medio SI ( ) NO ( ) |                                    |
| *Número de Teléfono Fijo:   | *N° Celular: <i>3112780479</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 *Alexandro Valencia V.*

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.



|                                    |   |                                       |       |
|------------------------------------|---|---------------------------------------|-------|
| <b>Clasificación</b>               | Petición ó Tutela   |                                       |       |
| <b>Fecha de radicación:</b>        | 16 de mayo de 2017  | <b>Número de radicado:</b>            | 22956 |
| <b>Tipo de documento:</b>          | DERECHOS DE PETICION  | <b>Fecha de oficio entrante:</b>      |       |
| <b>Número de oficio entrante:</b>  |   |                                       |       |
| <b>Persona natural o jurídica:</b> | ALEXANDRA VALENCIA VALENCIA                                       |                                       |       |
| <b>Descripción o asunto:</b>       | SOLICITUD   | <b>Tiempo de respuesta (dias):</b>    |       |
| <b>Anexos físicos:</b>             |   | <b>Descripción de anexos físicos:</b> | 3     |
| <b>Anexos digitales:</b>           |   |                                       |       |
| <b>Destino:</b>                    | ALEXANDER GALINDO LOPEZ - Director Operativo De Gestión De Riesgo | <b>Copia a:</b>                       | -     |

