



**SOLICITUD DE CONCEPTO DE USO DEL
SUELO
(CERTIFICADO DE UBICACIÓN Y DESTINACIÓN
COMERCIAL E INDUSTRIAL)**

**MUNICIPIO DE SABANETA
Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial**

Código: F-SP-017

Versión: 00

Página 1 de 2

Radicado Archivo Central:

TIPO DE SOLICITUD (Marque con X)

Nueva: Traslado: Legalización: Renovación:

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos Completos:

Cédula de Ciudadanía: De: Otro: N°:

Dirección domicilio: Correo electrónico:

Barrio/Vereda: Teléfono fijo: Celular:

2. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre:

Nit/Cédula: Persona Natural: Persona Jurídica:

Dirección: Teléfono:

Barrio / Vereda:

3. CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD

Tipo de Actividad
(Marque con X)

Descripción detallada de la actividad

(Ver Estatuto Tributario Municipal en: www.sabaneta.gov.co – Institucional – Normatividad)

Industrial

Comercio al por mayor

Comercio al por menor

Servicios en general

4. CON RESPECTO AL INMUEBLE Si No Observaciones

Posee Licencia Urbanística: N° Fecha

Destinación otorgada por la licencia: Comercial: Vivienda: Parqueadero:

5. REQUISITOS MÍNIMOS

- Diligenciar Solicitud de certificado de ubicación y destinación comercial e Industrial
- Acreditar representación legal para personas jurídicas.

- Acreditar autorización de la Junta Administradora en caso del predio pertenecer a una propiedad horizontal.
- Acreditar el pago del trámite

En mi calidad de interesado, declaro que la información aquí suministrada es cierta y que en caso de requerirse, autorizo la realización de la verificación a la que haya lugar para validación de la misma

Nombre:

Firma:

Documento de identidad:

Fecha de diligenciamiento: DD MM AA

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO TERRITORIAL			
Nombre del funcionario asignado para el trámite:		Fecha de recibido el Trámite: DD ___ MM ___ AA ___	
Fecha de Visita: DD ___ MM ___ AA ___		Hora:	
Representante del solicitante que atiende la visita:		Cargo:	
Observaciones:			
Requerimientos:			
Condicionamientos:			
DECISIÓN SOBRE LA SOLICITUD (Marque con una X)			
Aprobado:		Negado:	Aplazado (con solicitud de aclaración o documentos):
CONCEPTO DE USOS DEL SUELO (Marque con una X)			
Permitido:		Restringido:	Prohibido:
Justificación de la decisión:			
Firma del funcionario encargado del trámite:			
Fecha de solicitud o elaboración del certificado: DD ___ MM ___ AA ___			
REINGRESO DEL TRÁMITE POR REQUERIMIENTO DE DOCUMENTOS: O ACLARACIONES POR OFICIO (Diligenciar solo si se aplazó por solicitud de aclaración o documentos)			
Nombre del funcionario asignado para el trámite:		Fecha de recibido el Trámite: DD ___ MM ___ AA ___	
Fecha de Visita: DD ___ MM ___ AA ___		Hora:	
Representante del solicitante que atiende la visita:		Cargo:	
Observaciones:			
Requerimientos:			
Condicionamientos:			
DECISIÓN SOBRE LA SOLICITUD (Marque con una X)			
Aprobado:		Negado:	Aplazado:
CONCEPTO DE USOS DEL SUELO (Marque con una X)			
Permitido:		Restringido:	Prohibido:
Justificación de la decisión:			
Firma del funcionario encargado del trámite:			
Fecha de elaboración del certificado: DD ___ MM ___ AA ___			