ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO INTEGRAL DEL TERRITORIO DESARROLLO FÍSICO	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) SOLICITUD DE CONCEPTO DE RIESGO PARA SECTORES	MMDI02.02.06.P008.F001	
		VERSIÓN	004

Santiago de Cali, _____ de _____ de 20____

Sr(a)

_____
Subdirector(a) de Planificación del Territorio
Departamento Administrativo de Planeación Municipal
La Ciudad

Cordial Saludo

Comedidamente solicito a ustedes emitir Concepto de Riesgo para el sector referenciado a continuación, delimitado en el mapa anexo conforme a coordenadas oficiales (IGAC, Cali)

REFERENCIACIÓN DEL SECTOR

REQUISITOS

☐ **1.** Solicitud de Concepto sobre Condiciones de Riesgo para Sectores - MMDI02.02.06.P008.F001 debidamente diligenciado (Original y Fotocopia)

Cordialmente;

Datos del solicitante:

a. Nombres y apellidos completos: _____

b. Cédula de ciudadanía: _____

c. Dirección de correspondencia: _____

d. Teléfonos de contacto: _____

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde del Municipio de Santiago de Cali

e. Notificación: En los términos del articulo 56 de la Ley 1437 de 2011, manifiesto expresamente mi autorización y acepto ser notificado por medios electrónicos de la decisión tomada por la Autoridad Administrativa en el presente trámite.

Sí ☐ No ☐

f. Correo electrónico: _____

INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAMIENTO DE SOLICITUD DE CONCEPTO DE RIESGO PARA SECTORES

Coloque la fecha en la cual se efectúa la radicación de la solicitud.

REFERENCIACIÓN DEL SECTOR: Escriba aquí las coordenadas Magna - Sirgas origen Cali de los vértices del polígono del sector que solicita, adicionalmente las direcciones de los mismos para el caso de sectores urbanos.

Datos del solicitante:
a. Nombres y apellidos completos: Escriba el(los) nombre (s) y el(los) apellido (s) como figuran en el documento de identificación.
b. Cédula de ciudadanía: Escriba el número de identificación como aparece en el documento de identidad .
c. Dirección de correspondencia: Diligencie la dirección donde usted recibe correspondencia.
d. Teléfonos de contacto: Diligencie el número telefónico donde se puede contactar.
e. Notificación: Marque con una (x) si acepta o no ser notificado por medios electrónicos de todos los actos administrativos expedidos en el curso del trámite adelantado.
f. Correo electrónico: Diligencie el correo electrónico del solicitante

ESTE FORMATO SE PUEDE OBTENER POR INTERNET DE LA SIGUIENTE MANERA:

Ruta: En el navegador web digite http://www.cali.gov.co/planeacion/
En la sección Formularios de Descarga, haga clic en Formularios de descarga de Trámites del Departamento Administrativo de Planeación Municipal - DAPM - https://www.cali.gov.co/planeacion/publicaciones/154236/formularios-de-tramites-y-servicios/

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde del Municipio de Santiago de Cali