

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO INTEGRAL DEL TERRITORIO DESARROLLO FISICO	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NOMENCLATURA	MMDI02.02.06.P012.F001	
		VERSIÓN	006

Espacio exclusivo para planeación

Nº de Radicación: _____

Fecha de Radicación: _____

Radicator: _____

Nº Recibo: _____

I. INFORMACION REQUERIDA:

1. Nombre del Solicitante:																2. Cédula No.															
3. Dirección de Correspondencia:																4. Teléfono Fijo:															
5. Dirección del Predio:																6. ID del Predio:															
7. Comuna: 8. Barrio:																9. Número Predial (para Recibo antiguo)															
																LETRA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
10. No. Predial Nacional																															
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
11. Correo Electrónico:																12. Teléfono Celular:															
En los términos del artículo 56 de la Ley 1437 de 2021, manifiesto expresamente mi autorización y acepto ser notificado por medios electrónicos de la decisión tomada por la Autoridad Administrativa en el presente trámite.																															
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																															
13. A continuación indique la entidad que le ha solicitado este documento:																															
Notaria No. _____ EMCALI: _____ Empresa de Servicio de Gases: _____																															
Oficina de Catastro _____ Fondo Nacional del Ahorro: _____ Banco: _____																															
Otro Cual? _____																															
Explique Brevemente para que necesita el certificado de nomenclatura:																															
Firma del Solicitante																															

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO INTEGRAL DEL TERRITORIO DESARROLLO FISICO	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NOMENCLATURA	MMDI02.02.06.P012.F001	
		VERSIÓN	006

REQUISITOS

- ☐
1. Solicitud de Certificado de Nomenclatura MMDI02.02.06.P012.F001 diligenciado. (Original y Fotocopia).
- ☐
2. Escritura Pública del Predio. (Fotocopia).
Anotaciones Especiales: En la cual se describa claramente los linderos de los predios.
- ☐
3. Factura de servicio público. (Fotocopia).

TRÁMITE NOTARIAL: El pago de las estampillas aplica **exclusivamente** para trámites realizados ante las notarias

- ☐
1. Estampilla ProDesarrollo Urbano - 0.04 UVT - \$1.900
- ☐
2. Estampilla ProUnivalle \$ 500
- ☐
3. Estampilla ProCultura - 0.12 UVT - \$5.600
- ☐
4. Estampilla ProSalud Departamental - 0.4% SMMLV. \$ 5.200
- ☐
5. Estampilla ProHospitales Universitarios Departamentales 0.4% SMMLV. \$ 5.200

Anotación 1: Las estampillas corresponden a lo establecido en el en el Decreto Municipal 411.0.20.0416 del 25 de junio de 2021 - Artículos 199 al 201 y la Circular 4131.030.22.2.1020.000003 del 03 de enero de 2024, el artículo 300, y el ítem 4 del artículo 303, artículo 304 y el ítem 18 del artículo 307 de la Ordenanza 474 de 2017 y Resolución 1.120.40-54-00252-2023379932 del 29 de diciembre de 2023.

INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NOMENCLATURA

Estas instrucciones son una orientación general para el diligenciamiento del formato y no eximen de la obligación de aplicar, en cada caso particular, las normas legales que regulan la certificación de nomenclatura.

INFORMACION REQUERIDA:

1. Nombre del solicitante: Escriba el(los) nombre (s) como figura en el documento de identificación.
2. Cédula / NIT: Escriba el número de identificación como aparece en el documento de identidad en el caso de ser cédula. Si el dato a registrar es Nit por favor Escriba el Número de Identificación Tributaria asignado al contribuyente por la DIAN, con el dígito de verificación.
3. Dirección de correspondencia: Diligencie la dirección donde usted recibe correspondencia.
4. Teléfono Fijo: Diligencie el número telefónico donde se puede contactar. Si es fuera de Cali por favor colocar el prefijo indicativo del lugar al que pertenece el número telefónico.
5. Dirección del Predio: Escriba la dirección del predio a estudiar y del cual está solicitando el Certificado de Nomenclatura.
6. ID del Predio: Escriba el número de 10 dígitos que aparece en el recuadro en la parte superior derecha de su recibo predial.
7. Comuna: Indique la comuna en el que está ubicada el predio a estudiar y del cual está solicitando el Certificado de Nomenclatura.
8. Barrio: Indique el barrio donde está ubicado el predio a estudiar y del cual está solicitando el Certificado de Nomenclatura.
9. Numero Predial: Escriba el dato alfa-numérico de 13 dígitos que aparece en la parte superior-izquierdo de su recibo predial.
10. Numero Predial Nacional: Escriba el número de 30 dígitos que aparece en la parte superior-izquierdo de su recibo predial y/o en el recuadro superior izquierdo de su factura de servicios público.
11. Correo Electrónico Solicitante: Diligencie el correo electrónico del solicitante.
12. Teléfono Celular: Escriba el número celular del interesado del Certificado de Nomenclatura.
13. En el recuadro solo debe marcar con una Equis "X", Quién y explicar brevemente para qué es solicitado el certificado de Nomenclatura.

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 Trámites y servicios - 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/> o
<https://sig.cali.gov.co/app.php/staff/document/view?index=5218>

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