

FACTIBILIDAD DE SERVICIOS
FORMATO INFORMACIÓN DEL PROYECTO URBANÍSTICO

Fecha:

--	--	--

1. INFORMACIÓN URBANIZADOR Y/O CONSTRUCTOR

Nombre y/o Razón Social*

Dirección Correspondencia*

Correo Electrónico

C.C. y/o NIT*:

Teléfono*:

Cel:

2. INFORMACIÓN DEL PROYECTO

Tipo de Proyecto*

Rural <input type="checkbox"/>	Urbano <input type="checkbox"/>	Plan Parcial <input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------------	---------------------------------	--

No. Predial, (Conforme con Certificado Predial)*

Dirección Proyecto*

Nombre del Proyecto*

Tipo de Edificación*

Residencial <input type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Institu/nal <input type="checkbox"/>	
Otro <input type="checkbox"/>	Describe <input style="width: 100%;" type="text"/>		

Urbanización <input type="checkbox"/>	Conjunto Cerrado? <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Edificio <input type="checkbox"/>	No. De Piso y/o Niveles <input type="text"/>	<input type="text"/>

*** Información de obligatorio diligenciamiento, como requisito para radicar solicitud.**

No. de Unidades Residenciales
No. de Unidades Comerciales
Caudal Demandado por el proyecto (L/s)

3.OBSERVACIONES

Nombre Solicitante: _____

C.C: _____