

|                  |   |   |
|------------------|---|---|
| Cód. FO-GCAT-007 | <b>FORMATO</b><br>FO-GCAT SOLICITUD DE TRÁMITES CATASTRALES<br>(Asignación de estratificación, Certificado de estratificación socioeconómica, Corrección de estratificación, Aplicación de la ley 1537 del 2012 (Acuerdos Municipales, tutelas, Fallos, otros)) | <br>Alcaldía de Medellín<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
|                  | Versión 7   |   |

RECURSO DE APELACIÓN: SI  NO

|   |                  |           |                      |     |                                    |          |           |                     |      |
|---|------------------|-----------|----------------------|-----|------------------------------------|----------|-----------|---------------------|------|
| <b>1. DATOS DEL SOLICITANTE</b> Escriba los datos del solicitante (Campos obligatorios *) |                  |           |                      |     |                                    |          |           |                     |      |
| NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL *  | IDENTIFICACIÓN * |           |                      |     | EN CALIDAD DE (marque con una X) * |          |           |                     |      |
|   | CC               | TI        | CE                   | NIT | Propietario                        | Poseedor | Apoderado | Representante Legal | Otro |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDECIA Y/O NOTIFICACIÓN *  | TELÉFONO *       | CELULAR * | CORREO ELECTRÓNICO * |     |                                    |          |           |                     |      |
|   |                  |           |                      |     |                                    |          |           |                     |      |

|  |                        |                       |
|--|------------------------|-----------------------|
| <b>2. DATOS DEL INMUEBLE A REVISAR</b> Escriba los datos del inmueble - que se puede incluir |                        |                       |
| DIRECCIÓN DEL PREDIO   | BARRIO O CORREGIMIENTO | MATRÍCULA (Opcional). |
|  |                        |                       |

|   |  |          |
|---|--|----------|
| <b>3. TIPO DE SOLICITUD</b> Marque con una X la solicitud requerida |  |          |
| Nº  | TRAMITE  | MARQUE X |
| 1   | Asignación de estratificación                                      | X        |
| 2   | Certificado de estratificación socioeconómica                      |          |
| 3   | Corrección de estratificación                                      |          |
| 4   | Aplicación para la conservación del estrato 1 (ley 1537 del 2012). |          |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>4. REQUISITOS SEGÚN SOLICITUD</b>   |  |  |
| Para el adecuado cumplimiento de su solicitud, es necesario que se anexen los documentos listados a continuación (Resolución 202150090789 del 13 de julio 2021, ya que de no ser anexados en su totalidad, no se le podrá dar cumplimiento a su solicitud) |  |  |
| Nº   | ASIGNACIÓN DE ESTRATO - EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE ESTRATO - REVISIÓN DE ESTRATO   |  |
| 1  | Petición o formulario de solicitud   |  |
| 2  | Los medios probatorios que permitan dar claridad a la solicitud (Cuenta de servicios públicos o número del contador de energía o código de instalación o certificado de nomenclatura o licencia de construcción o cuenta de Impuesto predial o certificado de estrato antiguo u otros que permitan claridad en la solicitud) |  |
| Nº   | APLICACIÓN DE LEY 1537 DEL 2012  |  |
| 1  | Cuenta de servicios públicos o número del contador de energía o código de instalación.   |  |

|  |
|--|
| <b>5. DETALLES DE LA SOLICITUD</b> Describa brevemente y de forma legible su solicitud |
| <br><br><br>   |

|   |   |          |
|---|---|----------|
| <b>6. AUTORIZACION DE NOTIFICACION</b>  |   |          |
| Si desea ser notificado, recibir información por correo electrónico o mensaje de textos referente a su solicitud, marque con una X la información listada a continuación. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   |          |
| Nº  | ITEM  | MARQUE X |
| 1   | Desea recibir información del estado del tramite por correo electrónico ó por mensaje Texto |          |
| 2   | Desea ser notificado por correo electrónico   |          |

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE PROPIETARIO(S), POSEEDOR(ES), APODERADO (S) O REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
FECHA DE LA SOLICITUD