


Cód. FO-GCAT-007	FORMATO	
	FO-GCAT SOLICITUD DE TRÁMITES CATASTRALES (Asignación de estratificación, Certificado de estratificación socioeconómica, Corrección de estratificación, Aplicación de la ley 1537 del 2012 (Acuerdos Municipales, tutelas, Fallos, otros))	
Versión 7	RECURSO DE APELACIÓN: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

1. DATOS DEL SOLICITANTE 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 *				

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

3. TIPO DE SOLICITUD Marque con una X la solicitud requerida		
N	TRAMITE	MARQUE X
1	Asignación de estratificación	
2	Certificado de estratificación socioeconómica	
3	Corrección de estratificación	
4	Aplicación para la conservación del estrato 1 (ley 1537 del 2012).	

4. REQUISITOS SEGÚN SOLICITUD	
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)	
N°	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)
N°	APLICACIÓN DE LEY 1537 DEL 2012
1	Cuenta de servicios públicos o número del contador de energía o código de instalación.

5. DETALLES DE LA SOLICITUD Describa brevemente y de forma legible su solicitud

6. AUTORIZACION DE NOTIFICACION		
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 ___ NO ___		
N	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