|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN DEL TRÁMITE**
 |
| Fecha de suscripción del acta | DD/MM/AAAA | No. radicación / ID trámite |  |
| Nombre y Apellido del Solicitante |  |
| Tipo de trámite | Seleccione el tipo de trámite | Funcionario responsable del trámite |  |
| 1. **INFORMACIÓN BÁSICA PREDIAL**
 |
| Departamento | Cundinamarca | Número Predial Nacional |  |
| Municipio  | Fusagasugá | Folio de Matrícula Inmobiliaria |  |
| Zona | Seleccione el tipo de zona | Nomenclatura/Dirección del predio/Nombre del predio y vereda |  |
| 1. **DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LINDEROS**
 |
| 1. **SALIDA GRÁFICA**

*Salida gráfica del predio identificado con No. Predial Nacional 25-290-00-00-00-00-0000-0000-0-00-00-0000 y Matrícula Inmobiliaria 157-00000. (Contiene No. Manzana/Vereda; No. Predio; longitudes de linderos; escala)* |

|  |
| --- |
| 1. **VALIDACIÓN ACTA DE COLINDANCIA**

Por medio de la presente acta todos los propietarios de los predios colindantes que se identifican a continuación, certifican por medio de su firma que el lindero definitivo entre estos es el descrito en el numeral 3, lo anterior con el fin de dar cumplimiento a los artículos 22 y 25 de la Resolución Conjunta IGAC 1101 SNR 11344 del 31 de diciembre de 2020. |
| **Número Predial Nacional** | **Documento de identidad** | **Nombres y apellidos** | **NUPRE** | **FMI** | **Puntos de colindancia** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **6. Validación del proceso** |
| **Funcionario responsable** | **Revisión y aprobación** | **Solicitante** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma****Nombre:** **Cargo:****Tarjeta profesional:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma****Nombre:** **CC.****Cargo:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma****Nombre:****CC.** |