|  |
| --- |
| **QUIEN HACE LA SOLICITUD** |
| **I.D.** |  | **DD** | **MM** | **AA** |
|   |   |   |
| **NOMBRE DEL SOLICITANTE** | **DIRECCION** | **TELEFONO** |
|  |   |   |
| **BARRIO** | **COMUNA Y/O CORREGIMIENTO** |
|   |   |
| **DIRECCIÓN DE UBICACIÓN DE LA SEÑALIZACION** |
|   |
| **BARRIO** | **COMUNA Y/O CORREGIMIENTO** |
|   |   |
| **TIPO DE SOLICITUD** | **OBSERVACION** |
| **1.** |  |   |
| **2.** |    |   |
| **3.** |  |   |
| **RESULTADO DE LA VISITA** |
| **ACTA No:** |  | **DD** | **MM** | **AA** |
|  |  |  |
| **CONCEPTO** | **FAVORABLE** |  | **DESFAVORABLE** |  |
| **JUSTIFICACION** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL TECNICO VIAL**

Nombre del Técnico Vial\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **REGISTRO FOTOGRAFICO** |
|  |  |
| **VERIFICACIÓN Y APROBACIÓN DE LA SOLICITUD****(Espacio diligenciado por la Secretaría de Movilidad)** |
|

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**APROBADO SI NO** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma de quien aprueba****Nombre:****Cargo:** |