|  |
| --- |
| **ACTA DE VISITA No**. \_\_\_ |
| **CIUDAD** | FUSAGASUGA | **FECHA PRESENTE ACTA** |  |  |  |
| **Hora de inicio** | **hora** | **min** | **am/pm** | **Hora de Finalización** | **hora** | **min** | **am/pm** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Dirección Visita** |  |
| **Barrio / Vereda** |  |
| **Propietario** |  |
| **Objetivo de la Visita Técnica** |  |
|  |
|  |
| **Entidad Coordinadora de la Visita**  |  |
| 1. Temas a tratar:
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. Descripción de la Visita
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. Conclusiones y/o recomendaciones de la visita
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| No siendo otro el objeto de la presente, se firma en Fusagasugá, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año ( ) |
| **Firmas**  |
| **RESPONSABLES DE LA VISITA** | **QUIEN ATENDIO LA VISITA** |
| **1. Nombre:** |  | **1. Nombre:** |  |
| Firma: |  | Firma: |  |
| Cargo |  | Numero Telefonico |  |
| Entidad |  | E- mail |  |
| **2. Nombre:** |  | **2. Nombre:** |  |
| Firma: |  | Firma: |  |
| Cargo |  | Numero Telefonico |  |
| Entidad |  | E- mail |  |
| **3. Nombre:** |  | **3. Nombre:** |  |
| Firma: |  | Firma: |  |
| Cargo |  | Numero Telefonico |  |
| Entidad |  | E- mail |  |
| **GESTION DOCUMENTAL**Original: peticionarioAdoptado mediante resolución 665/06 y decreto 239/06Archivo sistematizado:  |