



Alcaldía de Rionegro  
Departamento de Antioquia

**SOLICITUD TRÁMITES  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN  
SUBSECRETARÍA DE ORDENAMIENTO  
TERRITORIAL**

**Código:** F16UR01-03

**Versión:** 0

**Página** 1 de 2

**1. IDENTIFICACIÓN DEL TRÁMITE (marque con una X)**

PETICIÓN  VISITA  QUEJA  Profesional asignado

**TRÁMITE**

<b>Subsecretaría de Ordenamiento Territorial</b>	Certificado de Riesgo de predios	
	Vo. Bo. Ubicación de sistema séptico*	
	Verificación y/o corrección a fuente hídrica	
	Autorización de ocupación de inmuebles	
	Asignación, corrección y certificación de nomenclatura	
	Concepto de norma urbanística	

**2. REQUISITOS PARA EL TRÁMITE**

Certificado de tradición y libertad  Copia cédula propietario (s)\*\*  Poder (Apoderado)

Copia cédula apoderado  Certificado Representación legal  Licencia de construcción\*\*\*

\* Para el trámite de ubicación de sistema de tratamiento de aguas residuales se requiere adjuntar memorias de cálculo, diseños del sistema séptico y autorización del colindante en caso de que la ubicación no cumpla con el retiro a lindero obligatorio establecido en el artículo 324, parágrafo 3, del Acuerdo 056 de 2011- Plan de Ordenamiento Territorial- correspondiente a 15 metros.

\*\* Titular del predio o representante legal.

\*\*\* La copia de la licencia de construcción sólo es requisito para los trámites de Autorización de ocupación de inmueble, y Asignación, corrección y certificación de nomenclatura.

**3. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre del solicitante		Cédula/ NIT	
Nombre del propietario		Cédula/ NIT	
Matrícula inmobiliaria	Ficha catastral	No. Predial	
Dirección Urbana		Dirección Rural	
Teléfono fijo	Celular	Correo	

**4. DESCRIPCIÓN DEL ASUNTO**

--------------

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

**Elaboró:** Profesional Universitario  
**Fecha:** Agosto 3 de 2017

**Revisó:** Subsecretario(a) de Ordenamiento  
Territorial  
**Fecha:** Agosto 4 de 2017

**Aprobó:** Comité Coordinador de MECI y Calidad  
**Fecha:** Agosto 25 de 2017



Alcaldía de Rionegro  
Departamento de Antioquia

**SOLICITUD TRÁMITES  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN  
SUBSECRETARÍA DE ORDENAMIENTO  
TERRITORIAL**

**Código:** F16UR01-03

**Versión:** 0

**Página** 2 de 2

**SECCIÓN EXCLUSIVA PARA EL PROFESIONAL A QUIEN SE ASIGNA EL TRÁMITE**

**5. CONTROL DE LLAMADAS**

LLAMADA 1	Fecha:		Hora:	
	Funcionario que realiza la llamada			
	Persona que recibe la información			
	Observaciones			

**No contestan**       **Número equivocado**       **Ya no reside**

LLAMADA 2	Fecha:		Hora:	
	Funcionario que realiza la llamada			
	Persona que recibe la información			
	Observaciones			

**No contestan**       **Número equivocado**       **Ya no reside**

**6. REGISTRO DE VISITA TÉCNICA**

Fecha:		Hora:	
Funcionario que realiza la visita			
¿Fue posible realizar la visita?	Si _____	No _____	
Firma de quien atiende la visita		Cédula	

**7. ANOTACIONES DE OFICINA**

--