|  |
| --- |
| *Diligencie el formato en todos sus campos. En el evento en que algunos campos no puedan ser diligenciados, debe indicarse que NO APLICA.* |
| **1. CONSECUTIVO ESTUDIO DE VIABILIDAD TÉCNICA** |
| *Marque con una “X” la opción que corresponda.* El Estudio se elabora: | Por primera vez  |  | Por interposición de recurso  |  | Por revocatoria |  | Oposición de Terceros |  |
| Observaciones: |
| **2. INFORMACIÓN DE LA GESTIÓN** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Radicado No.: |  | Fecha: | DD/MM/AA |
| Resumen de la solicitud:  |
| *Ingrese los datos del (los) peticionario(s). Adicione cuantas filas sean necesarias.* |
| Nombre del Peticionario 1: |  | Tipo de Identificador: |  | No. de Identificador: |  |
| Relación con el predio:  |    |
| Nombre del Peticionario 2: |  | Tipo de Identificador: |  | No. de Identificador: |  |
| Relación con el predio:  |  |
| Nombre de la Iglesia o Institución Religiosa: |  | Tipo de Identificador: |  | No. de Identificador: |  |
| Dirección de Notificación: |  |
| Teléfonos: |  | Correo Electrónico:  |  |

 |
| ¿El peticionario es el Representante Legal de la Iglesia o Institución Religiosa? | SI |  | NO |  |
| ¿El peticionario es el Apoderado debidamente facultado por el Representante Legal de la Iglesia o Institución Religiosa para adelantar el trámite? | SI |  | NO |  |
| *Si la respuesta a las dos preguntas es NO, proceda a responder al peticionario que carece de legitimación para adelantar el trámite y actualice el aplicativo ICT-INURBE, cuando aplique.* |
| **3. IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE** |
| Expediente No: |  | Departamento: |  |
| Municipio/Distrito: |  | Urbanización / Barrio: |  |
| Dirección Actual: |  | Fuente de la Dirección Actual: |  |
| Dirección No. 2 (Nomenclatura Antigua): |  | Fuente de la Dirección No. 2: |  |
| Tipo de Catastro: |  | Obligación Hipotecaria: |  |
| Tipo de Identificador Predial No. 1: |  | No. Identificador No.1: |  |
| Tipo de Identificador Predial No. 2: |  | No. Identificador No.2: |  |
| No. de Matrícula Inmobiliaria de Mayor Extensión: |  | No. de Matrícula Inmobiliaria Individual (si aplica): |  |
| Observaciones: |
|  |
| **4. INFORMACIÓN APLICATIVO ICT-INURBE** |
| *Marque con una “X” la opción que corresponda.* *¿El predio cuenta con más de un expediente en el aplicativo ICT-INURBE?* | SI |  | NO |  |
| Si su respuesta es SI, por favor mencione cual(les): |
| Expediente número: |  | Responsable: |  |
| *Si requiere incluir más expedientes, por favor repita tantas filas como considere necesarias.* |
| Observaciones:  |
| **5. ESQUEMA DE LOCALIZACIÓN** |
|  |
| Fuente: |  | Fecha de consulta: | DD/MM/AA |
| Observaciones:  |
|  |
| **6. CABIDA Y LINDEROS** |
| ¿Predio en Propiedad Horizontal? | **SI** |  | **NO** |  |
| *Si su respuesta es SI, diligencie los campos N° 6.1., 6.2., 6.6., 6.7. y 6.8.**Si su respuesta es NO, diligencie los campos N° 6.1., 6.2., 6.3., 6.4. y 6.5.* |
| 6.1. Fuente |  |
| 6.2. Número, entidad que la expide y fecha |  |
| 6.3. Área Terreno (m2) |  |
| 6.4. Área Construida (m²) |  |
| 6.5. Dimensiones |  |
| 6.6. Área Privada (m²) |  |
| 6.7. Área Construida (m2) |  |
| 6.8. Coeficiente de Copropiedad (%) |  |
| Observaciones: |
| Nomenclatura a incluir en la Resolución: |  |
| **7. DOCUMENTACIÓN DE CONSULTA** |
| 7.1. | Certificado de Libertad y Tradición Actualizado (Folio de Matrícula Individual) | Fecha de Expedición: | DD/MM/AA |
| 7.2. | Certificado de Libertad y Tradición Actualizado (Folio de Matrícula Mayor Extensión) | Fecha de Expedición: | DD/MM/AA |
| 7.3. | Copia de Recibos de Servicios Públicos Básicos (pagados) | Fecha de Expedición: | DD/MM/AA |
| 7.4. | Certificado Catastral Especial | Fecha de Expedición: | DD/MM/AA |
| Área de terreno (m²): |  | No. Certificado: |  | Avalúo Catastral: | $ |
| 7.5. | Certificado Plano Predial Catastral | Fecha de Expedición: | DD/MM/AA |
| Área de terreno (m²): |  | No. Certificado: |  |
| 7.6. | Certificado de Uso del Suelo | Fecha de Expedición: | DD/MM/AA |
| Área de Actividad según Certificado: | ¿Uso permitido?: | SI |  |  NO |  |
| 7.7. | Certificado de Exclusión de Zonas de Riesgo, Zonas de Protección, Proyección o Afectación de Uso Público | Fecha de Expedición: | DD/MM/AA |
| ¿El inmueble se encuentra ubicado en un área de amenaza y riesgo no mitigable para la localización de asentamientos humanos? | SI |  | NO |  |
| *Si su respuesta es* ***SI****, solicite mediante oficio a la Entidad Territorial, si se están ejecutando o no las respectivas obras de mitigación que permitan que la población que allí habita se encuentre en condiciones seguras y certificar si es apto para la localización de asentamientos humanos.* |
| 7.8. | Visita de Campo | Fecha de Visita: | DD/MM/AA |
| Uso actual del inmueble |  | Estado de la Construcción |  |
| Observaciones: |
|  |
| **8. VALOR DE LA ENAJENACIÓN** |
| *Diligencie según la información contenida en el Certificado Catastral Especial relacionado en el numeral 7.4 de éste documento.* |
| VALOR A PAGAR (10% AVALÚO CATASTRAL VIGENTE) |  $ |
| VIGENTE HASTA: | DD/MM/AA |
| **9. DOCUMENTACIÓN SOPORTE** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| *Si requiere incluir más documentos, por favor repita tantas filas como considere necesarias.* |
| Observaciones: |
|  |
| **10. VIABILIDAD TÉCNICA** |
| Una vez revisados los requisitos, se encontró que la Transferencia de Dominio es: |
| **VIABLE:**  |  | **NO VIABLE:**  |  |
| Observaciones:  |
| Diligenciado por: |  | Cargo |  | Fecha | DD/MM/AA | Firma |  |
| Revisado por: |  | Cargo |  | Fecha | DD/MM/AA | Firma |  |

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de los Datos Personales del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del siguiente link: http://www.minvivienda.gov.co/ProcesosCorporativos/GPT-L-01%20Lineamiento%20tratamiento%20datos%20personales%201.0.pdf