

**FACTIBILIDAD DE SERVICIOS**

MA PR 02 F-2

Vigencia: 21 de enero
de 2019

Versión: 4

Página 1 de 1

Solicitud de Servicio No.		Fecha:	
Nombre propietario o razón social		C.C. o Nit	
Representante Legal (Si el propietario es persona jurídica)		C.C. o Nit	
Dirección del solicitante:		Cel:	
Correo Electrónico:			
Dirección o ubicación del predio para el cual se solicita el servicio			
Barrio o vereda _____ Sector _____ No. Catastral _____			
FACTIBILIDAD PARA: Construcción Vivienda Unifamiliar <input type="checkbox"/> Vivienda Bifamiliar <input type="checkbox"/> Multifamiliar <input type="checkbox"/>			
Proyecto: Residencial No. Unidades <input type="checkbox"/> Comercial No. Unidades <input type="checkbox"/> Industrial: Tipo <input type="checkbox"/> Oficial <input type="checkbox"/>			
SERVICIOS SOLICITADOS: ACUEDUCTO <input type="checkbox"/> ALCANTARILLADO <input type="checkbox"/> ASEO <input type="checkbox"/>			
NOMBRE SOLICITANTE		Firma	
Lista de chequeo de Anexos:			
Si No			
1. Certificado de tradición y libertad (no mayor a un mes)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Copia de cedula de ciudadanía del propietario.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VISITA TÉCNICA (uso exclusivo del área técnica operativa)			
Tipo de predio: Lote _____ Casa _____ Urbanización _____ Otro: Cual _____			
Uso: Residencial _____ Comercial _____ Industrial _____ Oficial _____ Especial _____ Temporal _____ Otro: _____			
ACUEDUCTO			
RED PRINCIPAL: Diámetro: _____ Material: PVC _____ AC _____ Otro _____			
La red de acueducto está ubicada: sobre la acera _____ en la vía _____ en la acera del frente _____			
Es necesario romper la vía: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Mts lineales _____ Material de la vía: _____			
ALCANTARILLADO			
RED PRINCIPAL: Diámetro: _____ La red está sobre la acera _____ en la vía _____ en la acera del frente _____			
Es necesario romper la vía: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Mts lineales _____ Material de la vía: _____			
ASEO			
Ruta por el sector: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Frecuencia _____ Reciclaje: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
CONCEPTO PARA FACTIBILIDAD DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS:			
Acueducto: SI _____ NO _____ Diámetro tubería _____ N°. de acometidas _____ Presión en red _____			
Alcantarillado: SI _____ NO _____ Diámetro tubería _____			
Servicio de aseo SI _____ NO _____ Observaciones _____			
Fecha visita	Funcionario que realiza la visita.	Firma funcionario.	Vbo. Subgerente de Planeación y Proyectos
Orden de trabajo N°			
CONCEPTO DE FACTIBILIDAD			
FACTIBLE <input type="checkbox"/> NO FACTIBLE <input type="checkbox"/> N° de factibilidad (Consecutivo del oficio): _____			
Nota. El solicitante deberá cumplir los requerimientos técnicos señalados en el oficio de factibilidad para la disponibilidad inmediata del servicio.			
Según lo dispuesto en el Decreto 3050 de 2013, esta factibilidad tiene una vigencia de cinco (5) años.			

Este documento es una copia
controlada del SGC de
EMSERSOPÓ E.S.P.