

**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:			
<b>Dirección o ubicación del predio para el cual se solicita el servicio</b>			
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"/>			
<b>SERVICIOS SOLICITADOS:</b> ACUEDUCTO <input type="checkbox"/> ALCANTARILLADO <input type="checkbox"/> ASEO <input type="checkbox"/>			
<b>NOMBRE SOLICITANTE</b>		<b>Firma</b>	
<b>Lista de chequeo de Anexos:</b>			
		<b>Si</b>	<b>No</b>
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"/>
<b>VISITA TÉCNICA</b> (uso exclusivo del área técnica operativa)			
Tipo de predio: Lote _____ Casa _____ Urbanización _____ Otro: Cual _____			
Uso: Residencial _____ Comercial _____ Industrial _____ Oficial _____ Especial _____ Temporal _____ Otro: _____			
<b>ACUEDUCTO</b>			
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: _____			
<b>ALCANTARILLADO</b>			
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: _____			
<b>ASEO</b>			
Ruta por el sector: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Frecuencia _____ Reciclaje: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
<b>CONCEPTO PARA FACTIBILIDAD DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS:</b>			
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°			
<b>CONCEPTO DE FACTIBILIDAD</b>			
FACTIBLE <input type="checkbox"/> NO FACTIBLE <input type="checkbox"/> N° de factibilidad (Consecutivo del oficio): _____			
<b>Nota.</b> El solicitante deberá cumplir los requerimientos técnicos señalados en el oficio de factibilidad para la disponibilidad inmediata del servicio.			
<b>Según lo dispuesto en el Decreto 3050 de 2013, esta factibilidad tiene una vigencia de cinco (5) años.</b>			