

FORMATO PARA LA RECEPCIÓN DE RECLAMOS ANTE LA ALCALDÍA

Fecha Día ____ Mes ____ Año _____

Radicación No.

Alcaldía del Municipio San Vicente del Caguán Departamento Caquetá

Nombre del reclamante _____ C.C. No. _____

Dirección o identificación de la vivienda _____

Cabecera Municipal Centro poblado Barrio _____
Nombre

Fincas y viviendas dispersas _____
Nombre de la vereda

Motivo de la reclamación _____

Estrato adoptado Estrato esperado

Recibido por _____ Cargo _____
Nombre del Funcionario

Para ser diligenciados en la oficina

I. IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA

1. Tipo de estratificación a. Urbana b, Centro poblado _____ c. Rural

IDENTIFICACIÓN IGAC

2. Numero predial

Tipo de Avalúo			Sector		Manzana o vereda			Predio			Meioras		

IDENTIFICACIÓN DANE

4. Código DANE

Clase	Sector			Sección		Manzana		Lado	No. Origen		

5. Nombre Del Jefe de Planeacion _____

IDENTIFICACIÓN MUNICIPAL

Código Municipal

✂=====

Fecha Día ____ Mes ____ Año _____

Radicador No.

Alcaldía del Municipio San Vicente del Caguán Departamento Caquetá

Nombre del Reclamante: _____ C.C. No. _____

Dirección o identificación de la vivienda _____

Recibido por: _____ Cargo: _____

Firma _____

Nota: De conformidad con el artículo 6 de la Ley 732 de 2002, su relación es atendida y resuelta en primera instancia por la alcaldía en un término máximo de dos (meses) Guarde este comprobante y sírvase comparecer dentro de 60 días calendario para notificarse personalmente de la decisión. Si no lo hace la respuesta a su reclamo será publicada en cartelera como lo dispone el Código Contencioso Administrativo.

Nota: De conformidad con el artículo 6 de la Ley 732 de 2002, su relación es atendida y resuelta en primera instancia por la alcaldía en un término máximo de dos (meses) Guarde este comprobante y sírvase comparecer dentro de 60 días calendario para notificarse personalmente de la decisión. Si no lo hace la respuesta a su reclamo será publicada en cartelera como lo dispone el Código Contencioso Administrativo.