



FORMULARIO ÚNICO NACIONAL		Página 1	
0. DATOS GENERALES			
USO EXCLUSIVO CURADORES URBANOS - OFICINA DE PLANEACION O LA QUE HAGA SUS VECES	0.1 OFICINA RESPONSABLE		
	0.2 No. DE RADICACIÓN	□□□□□□-□□□□□□	
	0.3 DEPARTAMENTO - MUNICIPIO - FECHA		
<i>Lea cuidadosamente este formulario y las instrucciones contenidas en la Guía anexa, antes de diligenciarlo por medio electrónico o a mano en letra imprenta, sin enmendaduras y en sistema de número arábigo.</i>			
1. IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD			
1.1 TIPO DE TRAMITE		1.2 OBJETO DEL TRAMITE	
A. LICENCIA DE URBANIZACIÓN	<input type="checkbox"/>	INICIAL	<input type="checkbox"/>
B. LICENCIA DE PARCELACIÓN	<input type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN DE LICENCIA VIGENTE	<input type="checkbox"/>
C. LICENCIA DE SUBDIVISIÓN	<input type="checkbox"/>	REVALIDACIÓN	<input type="checkbox"/>
D. LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>		
E. INTERVENCIÓN Y OCUPACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO	<input type="checkbox"/>		
F. RECONOCIMIENTO DE LA EXISTENCIA DE UNA EDIFICACIÓN	<input type="checkbox"/>	OTRAS ACTUACIONES	
G. OTRAS ACTUACIONES	<input type="checkbox"/>	¿Cuál? _____	
1.3 MODALIDAD LICENCIA DE URBANIZACIÓN		1.5 MODALIDAD LICENCIA DE CONSTRUCCION	
a. DESARROLLO	<input type="checkbox"/>	a. OBRA NUEVA	<input type="checkbox"/>
b. SANEAMIENTO	<input type="checkbox"/>	<small>*Diligenciar y aportar el anexo de Construcción sostenible.</small>	
c. REURBANIZACIÓN	<input type="checkbox"/>	f. REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL	<input type="checkbox"/>
1.4 MODALIDAD LICENCIA DE SUBDIVISIÓN		b. AMPLIACIÓN	<input type="checkbox"/>
a. SUBDIVISION RURAL	<input type="checkbox"/>	c. ADECUACIÓN	<input type="checkbox"/>
b. SUBDIVISIÓN URBANA	<input type="checkbox"/>	d. MODIFICACIÓN	<input type="checkbox"/>
c. RELOTEO	<input type="checkbox"/>	e. RESTAURACIÓN	<input type="checkbox"/>
1.6 USOS		1.7 ÁREA O UNIDADES CONSTRUIDA(S)	
<input type="checkbox"/> Vivienda	<input type="checkbox"/> Comercio y/o servicios	<input type="checkbox"/> Institucional/ Dotacional	
<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál? _____		
1.8 TIPO DE VIVIENDA		1.9 BIEN DE INTERÉS CULTURAL	
<input type="checkbox"/> VIP	<input type="checkbox"/> VIS	<input type="checkbox"/> No VIS	
		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
2. INFORMACIÓN SOBRE EL PREDIO (Marcar con una X en la casilla correspondiente y llenar los espacios con letra imprenta)			
2.1 DIRECCIÓN O NOMENCLATURA ACTUAL		2.3 No. IDENTIFICACIÓN CATASTRAL	
_____		_____	
_____		_____	
_____		_____	
2.2 No. MATRÍCULA INMOBILIARIA		2.5 PLANIMETRÍA DEL LOTE	
_____		_____	
_____		_____	
2.4 CLASIFICACIÓN DEL SUELO		2.5 PLANIMETRÍA DEL LOTE	
a. URBANO	<input type="checkbox"/>	a. Plano del Loteo	<input type="checkbox"/>
b. RURAL	<input type="checkbox"/>	b. Plano Topográfico	<input type="checkbox"/>
c. DE EXPANSIÓN	<input type="checkbox"/>	c. Otro	<input type="checkbox"/>
		¿Cuál? _____	
2.6 INFORMACIÓN GENERAL			
BARRIO O URBANIZACIÓN		VEREDA	
COMUNA		SECTOR	
ESTRATO		CORREGIMIENTO	
MANZANA No.		LOTE No.	



3. INFORMACIÓN DE VECINOS COLINDANTES

1	DIRECCIÓN DEL PREDIO	2	DIRECCIÓN DEL PREDIO
	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
3	DIRECCIÓN DEL PREDIO	4	DIRECCIÓN DEL PREDIO
	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
5	DIRECCIÓN DEL PREDIO	6	DIRECCIÓN DEL PREDIO
	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
7	DIRECCIÓN DEL PREDIO	8	DIRECCIÓN DEL PREDIO
	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

4. LINDEROS, DIMENSIONES Y AREAS

LINDEROS	LONGITUD (Metros lineales)	COLINDA CON
NORTE		
SUR		
ORIENTE		
OCCIDENTE		

ÁREA TOTAL DEL PREDIO(S) m²

5. TITULARES Y PROFESIONALES RESPONSABLES

Los firmantes titulares y profesionales responsables declaramos bajo la gravedad del juramento que nos responsabilizamos totalmente por los estudios y documentos presentados con este formulario y por la veracidad de los datos aquí consignados. Así mismo, declaramos que conocemos las disposiciones Vigentes que rigen la materia y las sanciones establecidas.

5.1 TITULAR (ES) DE LA LICENCIA

NOMBRE	TELÉFONO /CELULAR	FIRMA
C.C. O NIT		CORREO ELECTRÓNICO
NOMBRE		FIRMA
C.C. O NIT	TELÉFONO /CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
NOMBRE		FIRMA
C.C. O NIT	TELÉFONO /CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
NOMBRE		FIRMA
C.C. O NIT	TELÉFONO /CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO

Acepta(n) ser notificado(s) de las actuaciones relacionadas con el trámite de licenciamiento a través del correo electrónico diligenciado y/o de los medios electrónicos fijados por la autoridad que adelanta el trámite: SI NO



FORMULARIO ÚNICO NACIONAL				Página 3	
5.2 PROFESIONALES RESPONSABLES					
URBANIZADOR/ PARCELADOR (Sin requisitos de experiencia mínima)	NOMBRE		FIRMA		
	CÉDULA	Nº MATRICULA PROFESIONAL		FECHA EXP. MATRICULA	
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO		
DIRECTOR DE LA CONSTRUCCIÓN (Experiencia mínima 3 años o posgrado)	NOMBRE		FIRMA		
	CÉDULA	Nº MATRICULA PROFESIONAL		FECHA EXP. MATRICULA	
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO		
ARQUITECTO PROYECTISTA (Sin requisitos de experiencia mínima)	NOMBRE		FIRMA		
	CÉDULA	Nº MATRICULA PROFESIONAL		FECHA EXP. MATRICULA	
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO		
INGENIERO CIVIL DISEÑADOR ESTRUCTURAL (Experiencia mínima 5 años o posgrado)	NOMBRE		FIRMA		Exige Supervisión Técnica <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	CÉDULA	Nº MATRICULA PROFESIONAL		FECHA EXP. MATRICULA	
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO		
DISEÑADOR DE ELEMENTOS NO ESTRUCTURALES (Experiencia mínima 3 años o posgrado)	NOMBRE		FIRMA		
	CÉDULA	Nº MATRICULA PROFESIONAL		FECHA EXP. MATRICULA	
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO		
INGENIERO CIVIL GEOTECNISTA (Experiencia mínima 5 años o posgrado)	NOMBRE		FIRMA		Exige Supervisión Técnica <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	CÉDULA	Nº MATRICULA PROFESIONAL		FECHA EXP. MATRICULA	
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO		
INGENIERO TOPOGRAFO Y/O TOPOGRAFO	NOMBRE		FIRMA		
	CÉDULA	Nº MATRICULA PROFESIONAL		FECHA EXP. MATRICULA	
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO		
REVISOR INDEPENDIENTE DE LOS DISEÑOS ESTRUCTURALES (Experiencia mínima 5 años o posgrado)	NOMBRE		FIRMA		
	CÉDULA	Nº MATRICULA PROFESIONAL		FECHA EXP. MATRICULA	
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO		
OTROS PROFESIONALES ESPECIALISTAS	NOMBRE		FIRMA		
	CÉDULA	Nº MATRICULA PROFESIONAL		FECHA EXP. MATRICULA	
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO		
OTROS PROFESIONALES ESPECIALISTAS	NOMBRE		FIRMA		
	CÉDULA	Nº MATRICULA PROFESIONAL		FECHA EXP. MATRICULA	
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO		
5.3 RESPONSABLE DE LA SOLICITUD					
RESPONSABLE DE LA SOLICITUD, APODERADO O MANDATARIO	NOMBRE		FIRMA		
	CÉDULA			TELÉFONO	
	DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA		CORREO ELECTRÓNICO		
Acepta(n) ser notificado(s) de las actuaciones relacionadas con el trámite de licenciamiento a través del correo electrónico diligenciado y/o de los medios electrónicos fijados por la autoridad que adelanta el trámite:					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO



ANEXO DE CONTRUCCION SOSTENIBLE

1. TIPO DE USO

- Vivienda Institucional/Dotacional Educativo Salud
 Industrial Comercio/Servicios Otro, cuál? _____

2. REGLAMENTACION DE CONSTRUCCION SOSTENIBLE

2.1 DECLARACION SOBRE MEDIDAS DE AHORRO EN ENERGIA

2.1.1 MEDIDAS PASIVAS

- a. Cubierta verde
 b. Elementos de protección solar
 c. Vidrios de protección solar
 d. Cubierta de protección solar
 e. Pared de protección solar
 f. Otro, ¿Cuál? _____

El señalar cualquiera de estas casillas, no implica la presentación de documentos adicionales para el trámite de la licencia.

2.1.2 MEDIDAS ACTIVAS

- a. Iluminación eficiente
 b. Equipos de aire acondicionado eficientes
 c. Agua caliente solar
 d. Controles de iluminación
 e. Variadores de velocidad para bombas
 f. Otro, ¿Cuál? _____

El señalar cualquiera de estas casillas, no implica la presentación de documentos adicionales para el trámite de la licencia.

2.2 MATERIALIDAD MURO EXTERNO

- a. Ladrillo portante
 b. Ladrillo común
 c. Muro de concreto vaciado en obra
 d. Muro en superboard
 e. Muro cortina en aluminio
 f. Otro, ¿Cuál? _____

2.3 MATERIALIDAD MURO INTERNO

- a. Ladrillo número 4 o similar
 b. Drywall
 c. Ladrillo común
 d. Muro de concreto vaciado en obra
 e. Mampostería de bloque de concreto
 f. Otro, ¿Cuál? _____

2.4 MATERIALIDAD CUBIERTA

- a. Cubierta de concreto vaciado en obra
 b. Panel tipo sándwich de aluminio
 c. Tejas de arcilla
 d. Metálica
 e. Fibrocemento
 f. Otro, ¿Cuál? _____

2.5 RELACION MURO VENTANA Y ALTURA PISO A TECHO

Rango (0% - 100%)
 Norte
 Sur
 Oriente
 Occidente

Altura piso a techo (m)

2.6 DECLARACION SOBRE MEDIDAS DE AHORRO EN AGUA

- Sanitarios de bajo consumo
 Lavamanos de bajo consumo
 Duchas de bajo consumo
 Orinales de bajo consumo
 Recolección de agua lluvia
 Otro, ¿Cuál? _____

2.7 ZONIFICACION CLIMATICA

Señale la zona Climática asignada de acuerdo al Anexo 2 de la Res. 549 de 2015
 Frío Templado Cálido seco Cálido húmedo
 ¿Su predio se encuentra en una zona climática distinta a la que le fue asignada?
 Sí No ¿Cuál? _____

2.8 AHORRO ESPERADO EN AGUA

Indique el ahorro que actualmente busca el proyecto en materia de agua

2.9 AHORRO ESPERADO EN ENERGIA

Indique el ahorro que actualmente busca el proyecto en materia de energía

3. AREA DEL PROYECTO

ÁREA NETA DE URBANISMO Y PAISAJISMO (SI APLICA)	m2
ÁREA NETA DE ZONAS COMUNES (SI APLICA)	m2
ÁREA NETA DE PARQUEADEROS (SI APLICA)	m2