



| FORMULARIO ÚNICO NACIONAL | | Página 1 | |
|---|--|--|--|
| 0. DATOS GENERALES | | | |
| USO EXCLUSIVO CURADORES URBANOS – OFICINA DE PLANEACIÓN O LA QUE HAGA SUS VECES | 0.1 OFICINA RESPONSABLE | | |
| | 0.2 No. DE RADICACIÓN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| | 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 TRÁMITE | | 1.2 OBJETO DEL TRÁMITE | |
| A. LICENCIA DE URBANIZACIÓN <input type="checkbox"/> B. LICENCIA DE PARCELACIÓN <input type="checkbox"/> C. LICENCIA DE SUBDIVISIÓN <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"/> G. OTRAS ACTUACIONES <input type="checkbox"/> | | INICIAL <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE LICENCIA VIGENTE <input type="checkbox"/> REVALIDACIÓN <input type="checkbox"/> OTRAS ACTUACIONES ¿Cuál? _____ | |
| 1.3 MODALIDAD LICENCIA DE URBANIZACIÓN | | 1.5 MODALIDAD LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN | |
| a. DESARROLLO <input type="checkbox"/> b. SANEAMIENTO <input type="checkbox"/> c. REURBANIZACIÓN <input type="checkbox"/> | | a. OBRA NUEVA <input type="checkbox"/> <small>*Diligenciar y aportar el anexo de construcción sostenible.</small> b. AMPLIACIÓN <input type="checkbox"/> c. ADECUACIÓN <input type="checkbox"/> d. MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/> e. RESTAURACIÓN <input type="checkbox"/> | |
| 1.4 MODALIDAD LICENCIA DE SUBDIVISIÓN | | f. REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL <input type="checkbox"/> g. DEMOLICIÓN <input type="checkbox"/> • TOTAL <input type="checkbox"/> • PARCIAL <input type="checkbox"/> h. RECONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> i. CERRAMIENTO <input type="checkbox"/> | |
| a. SUBDIVISIÓN RURAL <input type="checkbox"/> b. SUBDIVISIÓN URBANA <input type="checkbox"/> c. RELOTEO <input type="checkbox"/> | | 1.7 ÁREA O UNIDADES CONSTRUIDA(S) | |
| 1.6 USOS | | Menor a 2.000 m ² <input type="checkbox"/> | |
| <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? _____ | | <input type="checkbox"/> Alcanza o supera mediante ampliaciones los 2.000 m ² <input type="checkbox"/> Genera 5 o más unidades de vivienda para transferir a terceros. | |
| 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"/> Sí <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 | | ANTERIOR(ES) | |
| _____ _____ _____ | | _____ _____ _____ | |
| 2.2 No. MATRÍCULA INMOBILIARIA | | 2.3 No. IDENTIFICACIÓN CATASTRAL | |
| _____ _____ | | _____ _____ | |
| 2.4 CLASIFICACIÓN DEL SUELO | | 2.5 PLANIMETRÍA DEL LOTE | |
| a. URBANO <input type="checkbox"/> b. RURAL <input type="checkbox"/> c. DE EXPANSIÓN <input type="checkbox"/> | | a. Plano del Loteo <input type="checkbox"/> b. Plano Topográfico <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. | |



| FORMULARIO ÚNICO NACIONAL | | Página 2 | |
|---|-----------------------------------|--------------------|------------------------------|
| 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 ÁREAS | | | |
| 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 | | 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 | |
| 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: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | | |



| FORMULARIO ÚNICO NACIONAL | | | | Página 3 | | |
|--|--------------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------|---|--|
| 5.2 PROFESIONALES RESPONSABLES | | | | | | |
| URBANIZADOR/ PARCELADOR (Sin requisitos de experiencia mínima) | NOMBRE | | FIRMA | | | |
| | CÉDULA | N° MATRICULA PROFESIONAL | | FECHA EXP. MATRICULA | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | | | |
| DIRECTOR DE LA CONSTRUCCIÓN (Experiencia mínima 3 años o posgrado) | NOMBRE | | FIRMA | | | |
| | CÉDULA | N° MATRICULA PROFESIONAL | | FECHA EXP. MATRICULA | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | | | |
| ARQUITECTO PROYECTISTA (Sin requisitos de experiencia mínima) | NOMBRE | | FIRMA | | | |
| | CÉDULA | N° 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 | N° MATRICULA PROFESIONAL | | FECHA EXP. MATRICULA | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | | | |
| DISEÑADOR DE ELEMENTOS NO ESTRUCTURALES (Experiencia mínima 3 años o posgrado) | NOMBRE | | FIRMA | | | |
| | CÉDULA | N° 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 | N° MATRICULA PROFESIONAL | | FECHA EXP. MATRICULA | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | | | |
| INGENIERO TOPÓGRAFO Y/O TOPÓGRAFO | NOMBRE | | FIRMA | | | |
| | CÉDULA | N° MATRICULA PROFESIONAL | | FECHA EXP. MATRICULA | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | | | |
| REVISOR INDEPENDIENTE DE LOS DISEÑOS ESTRUCTURALES (Experiencia mínima 5 años o posgrado) | NOMBRE | | FIRMA | | | |
| | CÉDULA | N° MATRICULA PROFESIONAL | | FECHA EXP. MATRICULA | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | | | |
| OTROS PROFESIONALES ESPECIALISTAS | NOMBRE | | FIRMA | | | |
| | CÉDULA | N° MATRICULA PROFESIONAL | | FECHA EXP. MATRICULA | | |
| | CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | | | |
| OTROS PROFESIONALES ESPECIALISTAS | NOMBRE | | FIRMA | | | |
| | CÉDULA | N° 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 CONTRUCCIÓN SOSTENIBLE | |
|---|---|
| 1. TIPO DE USO | |
| Vivienda <input type="checkbox"/> | Institucional/Dotacional <input type="checkbox"/> |
| Industrial <input type="checkbox"/> | Comercio/Servicios <input type="checkbox"/> |
| Educativo <input type="checkbox"/> | |
| Salud <input type="checkbox"/> | |
| Otro, cuál? _____ <input type="checkbox"/> | |
| 2. REGLAMENTACIÓN DE CONSTRUCCIÓN SOSTENIBLE | |
| 2.1 DECLARACIÓN SOBRE MEDIDAS DE AHORRO EN ENERGÍA | |
| 2.1.1 MEDIDAS PASIVAS | 2.1.2 MEDIDAS ACTIVAS |
| a. Cubierta verde <input type="checkbox"/> b. Elementos de protección solar <input type="checkbox"/> c. Vidrios de protección solar <input type="checkbox"/> d. Cubierta de protección solar <input type="checkbox"/> e. Pared de protección solar <input type="checkbox"/> f. Otro, ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> <small>El señalar cualquiera de estas casillas, no implica la presentación de documentos adicionales para el trámite de la licencia.</small> | a. Iluminación eficiente <input type="checkbox"/> b. Equipos de aire acondicionado eficientes <input type="checkbox"/> c. Agua caliente solar <input type="checkbox"/> d. Controles de iluminación <input type="checkbox"/> e. Variadores de velocidad para bombas <input type="checkbox"/> f. Otro, ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> <small>El señalar cualquiera de estas casillas, no implica la presentación de documentos adicionales para el trámite de la licencia.</small> |
| 2.2 MATERIALIDAD MURO EXTERNO | 2.3 MATERIALIDAD MURO INTERNO |
| a. Ladrillo portante <input type="checkbox"/> b. Ladrillo común <input type="checkbox"/> c. Muro de concreto vaciado en obra <input type="checkbox"/> d. Muro en superboard <input type="checkbox"/> e. Muro cortina en aluminio <input type="checkbox"/> f. Otro, ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> | a. Ladrillo número 4 o similar <input type="checkbox"/> b. Drywall <input type="checkbox"/> c. Ladrillo común <input type="checkbox"/> d. Muro de concreto vaciado en obra <input type="checkbox"/> e. Mampostería de bloque de concreto <input type="checkbox"/> f. Otro, ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> |
| 2.4 MATERIALIDAD CUBIERTA | 2.5 RELACIÓN MURO VENTANA Y ALTURA PISO A TECHO |
| a. Cubierta de concreto vaciado en obra <input type="checkbox"/> b. Panel tipo sándwich de aluminio <input type="checkbox"/> c. Tejas de arcilla <input type="checkbox"/> d. Metálica <input type="checkbox"/> e. Fibrocemento <input type="checkbox"/> f. Otro, ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> | Rango (0% - 100%) Norte <input type="checkbox"/> Sur <input type="checkbox"/> Oriente <input type="checkbox"/> Occidente <input type="checkbox"/> |
| 2.6 DECLARACIÓN SOBRE MEDIDAS DE AHORRO EN AGUA | 2.7 ZONIFICACIÓN CLIMÁTICA |
| Sanitarios de bajo consumo <input type="checkbox"/> Lavamanos de bajo consumo <input type="checkbox"/> Duchas de bajo consumo <input type="checkbox"/> Orinales de bajo consumo <input type="checkbox"/> Recolección de agua lluvia <input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> | Señale la zona Climática asignada de acuerdo al Anexo 2 de la Res. 549 de 2015 <input type="checkbox"/> Frío <input type="checkbox"/> Templado <input type="checkbox"/> Cálido seco <input type="checkbox"/> Cálido húmedo ¿Su predio se encuentra en una zona climática distinta a la que le fue asignada? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuál? _____ |
| 2.8 AHORRO ESPERADO EN AGUA | 2.9 AHORRO ESPERADO EN ENERGÍA |
| Indique el ahorro que actualmente busca el proyecto en materia de agua <input style="width: 100px;" type="text"/> | Indique el ahorro que actualmente busca el proyecto en materia de energía <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| 3. ÁREA 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 |

ESTA HOJA APLICA SÓLO PARA OBRA NUEVA