



# Gerencia de Evaluación de Riesgo

## SOLICITUD DE INFORME DE EVALUACIÓN DE RIESGO

Proyectos de Edificaciones Verticales Mayores de 3 Niveles y Urbanización



No. Expediente GCC: \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso GER: \_\_\_\_\_

No. De Expediente GER: \_\_\_\_\_

### 1. Datos Generales del Propietario

Nombre del propietario o razón social : \_\_\_\_\_

Nombre Representante Legal : \_\_\_\_\_

Número de Identidad o identificación migratoria : \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Número de beneficiarios totales: \_\_\_\_\_

### 2. Datos Generales de Dirección del inmueble a Inspeccionar

Barrio o Colonia: \_\_\_\_\_

Clave Catastral Municipal: \_\_\_\_\_ Etapa: \_\_\_\_\_ Bloque: \_\_\_\_\_

No. De Lote: \_\_\_\_\_ Área De Terreno: \_\_\_\_\_ En m<sup>2</sup> / vr<sup>2</sup>

### 3. Propósito de La Solicitud

Urbanización: Área a desarrollar : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>      Numero de Bloques : \_\_\_\_\_

Etapas a desarrollar : \_\_\_\_\_      Numero de Lotes : \_\_\_\_\_

Nombre de la Urbanización: \_\_\_\_\_

---

Edificaciones: (No. Niveles Totales) : \_\_\_\_\_      Sótanos: \_\_\_\_\_

Comercial :       Habitacional:       Oficinas :

Otros: \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ Autorizo a \_\_\_\_\_ con  
Propietario ó Representante Legal      Solicitante ó Tramitador  
 número de Identidad \_\_\_\_\_ . No de teléfono \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_  
 . Realizar los trámites de la presente solicitud ante la Gerencia de Evaluación de Riesgos

\_\_\_\_\_  
 FIRMA PROPIETARIO Ó REPRESENTANTE LEGAL

#### Cuadro de requisitos de uso exclusivo de la gerencia.

REQUISITOS:	
Estado de Cuenta de Bienes Inmuebles Solvente .....	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de Tarjeta de Identidad del propietario .....	<input type="checkbox"/>
Fotocopias de la Solvencia Municipal vigente .....	<input type="checkbox"/>
Fotocopias de Escrituras Públicas o Contrato de Promesa de venta.....	<input type="checkbox"/>
Croquis de Ubicación.....	<input type="checkbox"/>
Juego de Planos.....	<input type="checkbox"/>
Fotocopias de Recibo de pago.....	<input type="checkbox"/>
Estudios de Suelo / Hidrológicos *.....	<input type="checkbox"/>

Coordenadas X: \_\_\_\_\_ Y: \_\_\_\_\_ Fecha de inspección:    /    /

\*Requisito Opcional si cuenta con ellos. / De carácter obligatorio si en el informe se solicitan



