VEOLIA

FACTIBILIDAD DE SERVICIOS

FORMATO INFORMACIÓN DEL PROYECTO URBANÍSTICO

Fecha: AA | MM | DD

1. INFORMACIÓN URBANIZADOR Y/O CONSTRUCTOR

Nombre y/o Razón Social*

C.C. y/o NIT*:

Dirección Correspondencia*

Teléfono*:

Correo Electrónico

Cel:

2. INFORMACIÓN DEL PROYECTO

Tipo de Proyecto*

Rural ☐ Urbano ☐ Plan Parcial ☐

No. Predial, (Conforme con Certificado Predial)*

Dirección Proyecto*

Nombre del Proyecto*

Tipo de Edificación*

Residencial ☐ Comercial ☐ Institu/nal ☐

Urbanización ☐ Conjunto Cerrado? SI ☐ NO ☐

Otro ☐ Describa

Edificio ☐ No. De Piso y/o Niveles

*** Información de obligatório diligenciamiento, como requisito para radicar solicitud.**

No. de Unidades Residenciales

No. de Unidades Comerciales

Caudal Demandado por el proyecto (L/s)

3.OBSERVACIONES

Nombre Solicitante:_____ c.c: _____