



CURADURIA URBANA No. 2 DE BUCARAMANGA
Arq. Berenice Catherine Moreno Gómez

AUTORIZACIÓN PARA TRAMITE COMO PROFESIONAL ANTE LA CURADURIA URBANA NO. 2
DE BUCARAMANGA EN MODALIDAD VIRTUAL

Yo, (nombre) _____, mayor de edad y vecino (a) de la ciudad de _____, identificado (a) con (Tipo de documento) _____ N° _____ de la ciudad de _____, domiciliado en la (Dirección) _____, actuando en mi calidad de :

ARQUITECTO PROYECTISTA ____

INGENIERO CIVIL DISEÑADOR ESTRUCTURAL ____

RESPONSABLE DE LA OBRA (URBANIZADOR O CONSTRUCTOR RESPONSABLE) ____

INGENIERO CIVIL GEOTECNISTA ____

DISEÑADOR DE ELEMENTOS NO ESTRUCTURALES ____

OTROS ____

Certifico bajo la gravedad de juramento que la firma consignada en el formulario único anexo al radicado No. _____ con fecha de radicación _____ para el trámite previsto para el predio ubicado en la _____ de la ciudad de Bucaramanga y presentado en sus dependencias, es la mía propia, por lo que me hago responsable de la veracidad de la misma, y adjunto copia de la cedula para corroborar lo acá descrito así como la tarjeta profesional y vigencia de la misma.

Cualquier duda o inquietud por favor comunicarse a los teléfonos _____ y/ o correo electronico _____.

Cordialmente:

Nombre: _____ Firma: _____

C.C. _____

Teléfono: _____