



ALCALDIA MUNICIPAL
DE CHIA

PROCESO GESTIÓN DE ASUNTOS LEGALES

FORMATO SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN,
CERTIFICACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE
REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA PROPIEDAD
HORIZONTAL - PH

CÓDIGO

GAL-FT-01-V1

PÁGINAS

Página 1 de 1

Fecha:		Revisado por:	
a) Nombre de la Propiedad Horizontal			Teléfonos
b) Número de Unidades			
c) Solicitud		<input type="checkbox"/> Inscripción y Certificación <input type="checkbox"/> Actualización Anual o por cambio de Representante Legal y/o Revisor Fiscal <input type="checkbox"/> Actualización de fecha o copia de la Certificación (Sólo debe anexar el Recibo de pago (expedido por la Secretaría de Hacienda Municipal - No requiere los demás anexos)	

1. Información general persona NATURAL

Tipo de identificación:	Número y datos de expedición:
<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PAS	Número : <input type="text"/> Lugar : <input type="text"/> Fecha : <input type="text"/> AAAA <input type="text"/> MM <input type="text"/> DD

Nombres y Apellidos:			
Primer Nombre: <input type="text"/>	Segundo Nombre: <input type="text"/>	Primer Apellido: <input type="text"/>	Segundo Apellido: <input type="text"/>

Genero:	Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	<input type="text"/> AAAA <input type="text"/> MM <input type="text"/> DD	País <input type="text"/> Departamento <input type="text"/> Ciudad: <input type="text"/>

Estado civil:	Nivel de estudios :
<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Religioso <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión libre	<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Universitari <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Otro

Datos de ubicación:					
País: <input type="text"/>	Departamento: <input type="text"/>	Ciudad: <input type="text"/>			
Barrio: <input type="text"/>	Dirección: <input type="text"/>	Correo electrónico: <input type="text"/>			
Teléfono: <input type="text"/>	Celular: <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>			

2. Información general persona JURÍDICA

Datos de identificación:	
Nombre de la Empresa: <input type="text"/>	NIT: <input type="text"/>
Matrícula Mercantil: <input type="text"/>	Código CIU: <input type="text"/> Descripción de la actividad económica : <input type="text"/>
Tipo de sociedad: <input type="text"/>	Fecha constitución: <input type="text"/> AAAA <input type="text"/> MM <input type="text"/> DD
Nombre del representante legal: <input type="text"/>	Número de identificación: <input type="text"/>