

PT-F-21	<b>SOLICITUD PRODUCTOS CATASTRALES</b>	
Versión: 4		
Vigente desde: 04/08/2025		

**FECHA**    Día:     Mes:     Año:

**PRODUCTOS CATASTRALES A SOLICITAR**

Marque con una X

Certificado Plano Catastral C0002   
 Certificado Especial Catastral C0003   
 Certificado Catastral Único C0072   
 Certificado catastral de No Propiedad C0071   
 Certificado de predios C0073

Certificado catastral de Avaluo Histórico C0074   
 Ficha Predial C0022   
 Carta catastral:  
     **Urbana**                       **Rural**   
     **Otros**                       **Códigos**   
 ¿Cual?

**DATOS DEL PREDIO**

Llene la casilla con la información solicitada

Referencia catastral:   
 No. de folio de Matricula inmobiliaria:   
 Dirección del predio:   
 Municipio:

**DATOS DE RADICACIÓN**

Marque con una X y llene la casilla con la información solicitada

Propietario ☐    Poseedor ☐    Apoderado ☐    Solicitante ☐    Persona Jurídica ☐

Nombres y apellidos:   
 No. de identificación:   
 Dirección:   
 Correo electrónico:   
 Teléfono:   
 Empresa:   
 NIT:

**DOCUMENTOS DE SOPORTE (COPIAS)**

Marque con una X

Documento de identidad                       Certificado de existencia y representación legal   
 Autorización del juzgado                       Certificado de libertad y tradición   
 Registro civil de defunción                       No. de folios:   
 Escritura de posesión o protocolaria                       Otros

**POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS.**

El AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA, le informa que, al firmar este formulario, usted está aceptando el tratamiento de sus datos, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de nuestra entidad, adoptada de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013. Esta se encuentra publicada en nuestra página web y puede consultarla en el siguiente link: <https://re.ambq.gov.co/informacion-y-comunicacion/>

**AUTORIZACIÓN**

Marque con una X y llene la casilla con la información solicitada

El propietario autoriza recibir notificaciones o comunicaciones vía electrónica:    **SI**                       **NO**

Firma del solicitante

No. identificación