

PT-F-22	FORMULARIO ÚNICO DE SOLICITUD DE TRÁMITES CATASTRALES	
Versión: 5		
Vigente desde: 04//08/2025		

FECHA DE SOLICITUD DEL TRÁMITE

Día: Mes: Año:
TIPO DE PREDIO

Marque con una X

 NPH Informal PH Condominio

TIPO DE TRAMITE CATASTRAL A SOLICITAR: Marque con una X

Cambio de nombre	<input type="checkbox"/>	Desenglobe PH	<input type="checkbox"/>	Complementación	<input type="checkbox"/>
Desenglobe NPH	<input type="checkbox"/>	Autoestimaciones	<input type="checkbox"/>	Rectificación efectos registrales	<input type="checkbox"/>
Cambio de destino económico	<input type="checkbox"/>	Modificaciones	<input type="checkbox"/>	Informalidad – Inscripción	<input type="checkbox"/>
Incorp de const. o demolición	<input type="checkbox"/>	Englobe de predio y Mejora	<input type="checkbox"/>	Predios nuevos u omitidos	<input type="checkbox"/>
Englobe de predios	<input type="checkbox"/>	Cancelación de predios	<input type="checkbox"/>	Revisión de Avalúo Catastral	<input type="checkbox"/>
Otros:	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> ¿Cuáles?			

RECTIFICACIONES CATASTRALES

Marque con una X

 Nombre, folio matricula Nomenclatura, etc Construcción Terreno

DATOS GENERALES DEL PREDIO

Llene la casilla con la información solicitada

Referencia catastral:
No. de folio de Matricula inmobiliaria: Dirección:
Departamento: Municipio:
Nombre del propietario o poseedor:
DATOS DE RADICACIÓN

Llene la casilla con la información solicitada

Apoderado, autorizado o representante legal:
No. de identificación:
Dirección:
Correo electrónico:
Teléfono: NIT:
Empresa: Municipio:
PRODUCTOS DE SOPORTE

Marque con una X

Copia de la cedula	<input type="checkbox"/>	Copia de escritura pública	<input type="checkbox"/>	Planos	<input type="checkbox"/>
Poder autenticado	<input type="checkbox"/>	Certificado representación legal	<input type="checkbox"/>	Memorias USB	<input type="checkbox"/>
Resoluciones	<input type="checkbox"/>	Certificado libertad y tradición	<input type="checkbox"/>	CD / Fotos	<input type="checkbox"/>
No. de folios	<input type="checkbox"/>	Copias de demandas	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
				Avaluó comercial Vigente	<input type="checkbox"/>

POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS.

El AREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA, le informa que, al firmar este formulario, usted esta 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 pagina 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