



**FORMATO DE PODER**  
PERSONA NATURAL

Cota – Cundinamarca

Ruth Cubillos Salamanca  
Curadora Urbana 1 De Cota Cundinamarca.  
Ciudad

Yo \_\_\_\_\_ mayor de edad, identificada(o) con \_\_\_\_\_ indicada al pie de mi firma, actuando en calidad de \_\_\_\_\_ en los términos del Decreto 1077 de 2015 del inmueble con folio de matrícula inmobiliaria \_\_\_\_\_ y certificación catastral \_\_\_\_\_, otorgo poder especial, amplio y suficiente al señor(a) \_\_\_\_\_, identificado con \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_, para que en mi nombre adelante ante este despacho el trámite de solicitud indicado en el Formulario Único de Solicitud.

En virtud del poder otorgado, mi apoderado queda facultado para suscribir el formulario único de solicitud de licencia en mi nombre, reconocer con su firma que la radicación se encuentra incompleta, aportar y retirar documentos, disponer, solicitar prórroga para dar cumplimiento al acta de observaciones, cumplir con los requerimientos, recibir y notificarse de los actos administrativos que se emitan dentro del trámite, retirar los documentos cuando culmine el trámite, sustituir, desistir, renunciar a términos de ejecutoria y para adelantar los actos complementarios e inherentes a la obtención del citado acto administrativo.

Cordialmente,

El solicitante

Nombre: \_\_\_\_\_  
Tipo de documento de identificación: \_\_\_\_\_  
Numero de documento de identificación: \_\_\_\_\_

Acepto  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Tipo de documento de identificación: \_\_\_\_\_  
Numero de documento de identificación: \_\_\_\_\_