



Anexo No. 1

FORMATO DE POSTULACIÓN PARA LA CONFORMACIÓN DEL REGISTRO DE PARQUEADEROS PARA VEHÍCULOS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO y/o REPRESENTANTE LEGAL		NOMBRE COMERCIAL DEL PARQUEADERO	
No. IDENTIFICACIÓN		No. NIT	
DIRECCIÓN DE CONTACTO DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL		DIRECCIÓN DEL PARQUEADERO	
MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO		MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	
TELÉFONO DE CONTACTO DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL		TELÉFONO DE CONTACTO DEL PARQUEADERO	
E-MAIL DE CONTACTO DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL		E-MAIL DE CONTACTO DEL PARQUEADERO	
¿APORTA TODOS LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA CONVOCATORIA? SÍ _____ NO _____			
CONDICIONES DEL PARQUEADERO			
DIMENSIONES DEL PARQUEADERO:			

CAPACIDAD (Cupos disponibles los cuales no podrán ser inferiores a 100 cupos) _____		CUBIERTO: SI _____ NO _____	
PAVIMENTADO SI _____ NO _____	DEMARCADO SI _____ NO _____		
TIPO DE CONSTRUCCIÓN		NÚMERO DE NIVELES:	
CALIDAD DEL CERRAMIENTO:	HORARIO DE ATENCIÓN:		
NÚMERO DE TURNOS DE VIGILANCIA	NÚMERO DE VIGILANTES:	HORAS DE TURNOS:	ILUMINACIÓN:
DATOS DE QUIEN SOLICITA LA INSCRIPCIÓN			
NOMBRE DE QUIEN SOLICITA LA INSCRIPCIÓN:		No. IDENTIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO:		MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO:	
TELÉFONO DE CONTACTO: _____			

E-MAIL DE CONTACTO DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL:

**CARGO DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO DE
COMERCIO:**

NOTA: Al completar este formulario, manifiesta la aceptación de las condiciones de la convocatoria y su interés de inscribirse en la misma y se compromete a mantener el número de cupos disponibles exclusiva y obligatoriamente durante la vigencia del registro.

FIRMA
NOMBRE Y APELLIDOS
No. DE IDENTIFICACIÓN