ACTA DE VISITA A UNIDADES SOCIALES CON RECONSTRUCCION DE FACHADA

FECHA:	DD	MM	AA

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO

Nombre y Apellidos _____
Nº Identificación _____ Dirección_____
Teléfono_____Reposición de Fachada Terminada SI_____NO_____

2. DATOS DEL PREDIO

Dirección _____
Tenencia _____Identificación Predio En Matriz_____
No. Registro Topográfico_____
Unidad Social Económica ____ Unidad Social Hogar ____Unidad SSE__Iglesia___ Otro__
Cuál?_____
Valor Predio Reposición:_____ENDEUDAMIENTO SI_____NO_____
Valor Pagado en Negociación con Transcaribe:_____

4. CONDICIONES ECONOMICAS RESTABLECIDAS: SI_____NO_____

_____

_____

_____

_____

5. OBSERVACIONES (necesidad de Acompañamiento)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ASESORA SOCIAL **FIRMA REP. UNIDAD SOCIAL**