**PROYECTO DE CONCESIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONTRATO DE CONCESIÓN NO. \_\_\_ DEL DD DE MM DE AA**

**PROGRAMA DE APOYO A LA CAPACIDAD DE GESTIÓN INSTITUCIONAL**

**REGISTRO CONSOLIDADO IDENTIFICACIÓN DE ÁREAS OCUPADAS ILEGALMENTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA IDENTIFICACIÓN** | **OCUPACIÓN Nº** | **UBICACIÓN**  | **COMUNICADOS CON ENTIDADES COMPETENTES** | **FECHA RECUPERACIÓN ESPACIO PÚBLICO**  | **OBSERVACIONES** |
| **DD** | **MM** | **AA** | **ENTIDAD** | **RAD. ENTRADA** | **RAD. SALIDA** | **DD** | **MM** | **AA** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Profesional Social Concesionario:** | **Profesional Social Interventoria:**  |
| Nombre: | Nombre: |
| Firma:  | Firma: |
| Cédula:  | Cédula: |
| Fecha: |