**PROYECTO DE CONCESION \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO A LA GESTIÓN SOCIOPREDIAL**

**TRASLADO DE UNIDADES SOCIALES**

|  |
| --- |
| Fecha: DD / MM / AA |
|  |
| **Descripción de la unidad social** |
| Predio Nº:  | Propietario: |
| Responsables de la unidad social:  |
| Tipo de unidad social | USR \_\_\_ | USP \_\_\_ | OUS \_\_\_ |
| Relación con el inmueble: |
| Dirección/Ubicación:  |
|  |
| Registro fotográfico inicial de la unidad social (Sin intervención)  |
|  |  |
| Descripción: | Descripción: |
|  |
| Tipo de acompañamiento requerido: |
| Técnico: | Jurídico: | Social:  |
|  |
| Descripción de las actividades de acompañamiento: |
|  |
| Opciones de traslado: |
| **Ubicación sitio de traslado elegido:** |
| Dirección/Ubicación: |  |
| \*Fecha aporte de promesa: DD / MM / AA |
| \*Fecha aporte de escritura : DD / MM / AA |
| \*Aplica para el caso de reconocimiento de FRV de acuerdo con la Resolución 545 de 2008. |
| Registro fotográfico de la unidad social en el nuevo predio |
|  |  |
| Descripción: | Descripción: |

|  |
| --- |
| Observaciones: |

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