**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: |  |