**ANEXO CERTIFICACIÓN DEL PREDIO DEL HOGAR POSTULANTE**

**EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**CERTIFICA:**

Que el predio del señor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con la C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cumple con las siguientes características, conforme a lo previsto en el Plan de Ordenamiento Territorial - POT, Plan Básico de Ordenamiento Territorial - PBOT o Esquema de Ordenamiento Territorial - EOT. (Según al que aplique):

* Se encuentra ubicado en suelo rural.
* No se encuentra ubicado en Zonas de Alto Riesgo ó con amenazas de desastres naturales (inundación, deslizamiento, etc.).
* No se encuentra ubicado en zonas de protección de recursos naturales.
* No se encuentra ubicado en zonas de reserva de obra pública o de infraestructura básica del nivel nacional, regional o municipal.
* Las soluciones de vivienda no se realizarán en áreas no aptas para la localización de vivienda de acuerdo con el Plan de Ordenamiento Territorial – POT, Plan Básico de Ordenamiento Territorial - PBOT o Esquema de Ordenamiento Territorial – EOT.
* Se encuentra ubicado en área apta para la localización de vivienda.
* Existe la disponibilidad inmediata del servicio de agua o de acceso a una fuente de suministro apta para el consumo humano previo tratamiento por parte del beneficiario para las viviendas dispersas. SI\_\_\_\_, NO\_\_\_. (Por *favor indicar la forma y condiciones de obtención*)
* Cuenta con disponibilidad de infraestructura y servicios públicos básicos: evacuación de residuos líquidos, suministro de agua y loteo para las viviendas agrupadas. Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_.
* Ratifica los planos y presupuesto del proyecto, y permite la Construcción que se realizará en este Municipio.

Se expide en el municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Alcalde Municipal o autoridad competente**

**Nombre:**

**Cédula de Ciudadanía No.:**