**ANEXO E – MODELO DE CERTIFICACIÓN DEL PREDIO DEL POSTULANTE**

**Aplica para los Escenarios 1, 2 y 3**

**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 realizará 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 de agua apta para el consumo humano previo a tratamiento del beneficiario. (*indicar la forma y condiciones de obtención*) para las viviendas dispersas y con disponibilidad de infraestructura y servicios públicos básicos: evacuación de residuos líquidos, suministro de agua y loteo. Para las viviendas agrupadas.
* 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\_\_.

**Nota:** Cuando el proyecto, en cualquiera de sus modalidades, incluya conexiones de servicios domiciliarios de agua y alcantarillado, estas deben ser certificadas por la empresa de servicios públicos o la autoridad competente.

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

**Alcalde Municipal y/o Secretario de planeación**

**Nombre:**

**Cédula de Ciudadanía No.:**