

	FORMATO		
	SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE DOCUMENTOS		
	Código de gestión	Fecha de expedición del formato	Versión: 02
	CB1-COT-100-FS-018	02 – 07 - 2025	Página 1 de 1

Barrancabermeja, \_\_\_\_\_

Señores:  
**Arq. José Yair Caicedo Palacios**  
**Curaduría Urbano uno de Barrancabermeja**  
Ciudad

Ref.:           **EXPEDIENTE:68081-1-2** - \_\_\_\_\_  
                  **DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

Respetado Arquitecto:

Con la presente, en mi calidad de apoderado del trámite de la referencia, me permito solicitar el cambio de profesionales así:

Profesional	Anterior	Propuesto
Arquitecto Proyectista		
Constructor responsable		
Ingeniero civil Diseñador Estructural		
Ingeniero civil Geotecnista		
Ingeniero revisor independiente		
Topógrafo		

Para tal efecto se anexa:

- Hoja del formulario único nacional, firmado
- Tarjetas profesionales
- Vigencia de las tarjetas.
- Certificaciones de experiencia.

Atentamente,

Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_  
Cédula \_\_\_\_\_  
En calidad de titular\_\_\_Propietario\_\_\_Representante Legal\_\_\_Apoderado  
Teléfono móvil \_\_\_\_\_  
Teléfono fijo \_\_\_\_\_  
Dirección de notificación \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_