

		INSCRIPCIÓN REVISIÓN PROYECTOS CONSTRUCTIVOS			SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO		
INSCRIPCIÓN No.				FECHA ¹			
INFORMACIÓN DEL TITULAR DEL PROYECTO							
Razón Social ²		Nit. o CC. ³		Dirección notificación ⁴			
Fax ⁵		No. Telefónico. ⁶		E-mail: ⁷			
¿ CUÁL ES EL REQUERIMIENTO DE REVISIÓN DEL PROYECTO ?							
Seguridad Humana ⁸		SI	NO	Sistemas de protección contra incendio ⁹		SI	NO
Seguridad humana general				Sistemas de detección y alarma			
				Sistema de rociadores automáticos			
Tema específico (escaleras de emergencia etc.)				Sistema de tomas fijas para bomberos y mangueras para extinción de incendios			
				Sistema de extintores portátiles			
INFORMACIÓN DEL PROYECTO							
Nombre del Proyecto ¹⁰		Dirección Actual Proyecto ¹¹					
Barrio ¹²		Localidad ¹³		UPZ ¹⁴			
Estrato ¹⁵		Clasificación Uso (NSR 10 Tabla K.2.1-1) ¹⁶					
Descripción actividades de uso para las cuales se diseñó la edificación ¹⁷							
Modalidad de licencia de construcción expedida ¹⁸			Obra nueva __, Modificación __, ampliación __, Restauración __		Año de licencia (si tiene) ¹⁹		
Área Construida ²⁰		Carga Ocupacional ²¹		Número de Niveles ²²	Cantidad de salidas ²³		
Observaciones ²⁴							

Firma del Titular del Proyecto
