**ACTA DE VISITA ESPECIAL APROBACIÓN DE LOCAL PRACTICADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARÍADO Y REGISTRO A LA NOTARÍA \_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL CÍRCULO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

En la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), se hizo presente en el despacho de la Notaría \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Círculo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el doctor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, funcionario (a) delegado (a) por la Superintendencia Delegada para el Notariado, con el fin de practicar la visita especial de aprobación de local, de conformidad con el Auto No. \_\_\_\_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), proferido por la Superintendente Delegada para el Notariado.

1. **NORMATIVIDAD**

Para los fines de la respectiva visita, resulta pertinente poner de presente que dentro del marco establecido por el artículo 13 de la Constitución Política y desarrollado por la Ley 361 de 1997, el Decreto reglamentario N° 1538 de 2005 y las Leyes 762 de 2002, 1275 de 2009, 1306 de 2009, la Superintendencia de Notariado y Registro ha expedido la siguiente normativa para la población con situación de discapacidad:

* **Artículo 157 de la Ley 960 de 1970:** Los notarios están obligados a residir en la cabecera de su círculo de Notaría, de la cual no podrán ausentarse sino por diligencia en ejercicio de sus funciones o con licencia de la autoridad respectiva.

La Superintendencia de Notariado y Registro determinará la localización de las notarías en los círculos de primera y segunda categoría, de modo que a los usuarios del mismo les sea posible utilizarlo en la forma más fácil y conveniente de acuerdo con la extensión y características especiales de cada unidad.

* **Artículo 159** **de la Ley 960 de 1970**: Las oficinas de las Notarías estarán ubicadas en sitios de los más públicos del lugar de la sede notarial y tendrán las mejores condiciones posibles de presentación y comodidad para los usuarios del servicio.
* **Instrucción Administrativa No. 12 del 18 de diciembre de 2007:** Adecuación de las sedes de las Notarías para brindar protección especial a la población con discapacidad que accede a los servicios notariales. Eliminación de Barrera arquitectónicas.
* **Instrucción Administrativa No. 4 del 6 de junio de 2008:** Cumplimiento Ley 1171/2007, Ventanilla preferencial para adultos mayores.
* **Instrucción Administrativa Conjunta No. 5 del 8 de agosto de 2008:** Adecuación de las notarías para brindar protección especial a la población sorda y sordociegas que acceden a los servicios notariales.
* **Instrucción Administrativa No. 6 de agosto de 2008:** Adecuación de las Notarías y Oficinas de Registro para dar cumplimiento a lo ordenado en la Ley 1171 de diciembre de 2007
* **Instrucción Administrativa No. 9 de 2008:** Vigencia de las instrucciones administrativas 12 de 2007, 05 y 06 de 2008
* **Ventanilla Preferencial:** Mayores de 62 años, Ley 1171 de diciembre 7 de 2007, Instrucciones Administrativas No. 04, 05, 06 y 09 de 2008.
* **Resolución 07030 del primero (1) de septiembre de 2020:** “Por la cual se establece el procedimiento del trámite de autorización local o cambio de local de los despachos notariales del País.

1. **VERIFICACIÓN PREVIA (Resolución 07030 de 2020, artículo 13, numeral 4)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REQUISITO** | **CUMPLE** | | **OBSERVACIONES** |
| **SI** | **NO** |
| 1. Descripción e identificación del inmueble donde quedará ubicado el despacho notarial. |  |  |  |
| 1. Geolocalización del local donde quedará ubicado el despacho notarial, que determine claramente la distancia con respecto a los demás despachos notariales ubicados en su círculo. |  |  |  |
| 1. Certificación del Uso del Suelo emitido por la autoridad competente, el cual deberá coincidir con la dirección del local donde quedará ubicado el archivo notarial. |  |  |  |
| 1. Registro fotográfico del local. |  |  |  |
| 1. Definición e identificación del inmueble donde funciona actualmente el despacho notarial. |  |  |  |
| 1. Copia del plan de mejoramiento formulado por la vigilancia notarial. |  |  |  |
| 1. Registro fotográfico de las instalaciones donde funciona el despacho notarial. |  |  |  |
| 1. Definición e identificación del inmueble donde quedará ubicado el despacho notarial. |  |  |  |
| 1. Manifestación de la razón por la cual el notario debe trasladar de manera temporal su sede notarial. |  |  |  |
| 1. Prueba sumaria que dé cuenta de la situación de riesgo en el despacho notarial o de la necesidad de una autorización temporal. |  |  |  |
| 1. Especificación del lugar donde se encuentra actualmente funcionando la notaría, para lo cual aportará el acto administrativo que aprobó el local actual para el despacho notarial. |  |  |  |

**Nota:** Los requisitos previos serán validado de acuerdo con lo establecido en el Artículo 9 de la Resolución 07030 de 2020, según el caso.

1. **VERIFICACIÓN LOCAL**

**Nota**: El local de la Notaría deberá cumplir con los criterios establecidos por la ley, los cuales deberán ser verificados bajo criterios objetivos y razonables, por el profesional comisionado, argumentando cada uno de los siguientes ítems:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERIO** | **LOCAL ACTUAL** | **NUEVO LOCAL** |
| 1. Estar ubicada en un lugar más público del círculo notarial. |  |  |
| 1. Si el circulo notarial esta conformado por más de una notaría la ubicación del local tiene una distancia mínima de 100 metros respecto de otros despacho notariales. |  |  |
| 1. El local cumple con los requisitos mínimos para su funcionamiento y la accesibilidad para los discapacitados.   Verificar si cumple con la totalidad de los requisitos exigidos por la normatividad. (Ley 361 de 1997 articulo 43 y 47 Decreto 1429 de 2020, por el que se reglamentaron los artículos 16, 17 y 22 de la Ley 1996 de 2019 y se adiciona el Decreto 1069 de 2015) |  |  |
| 1. El local cuenta con el saneamiento básico de servicios públicos domiciliarios. |  |  |
| 1. El local cuenta con iluminación suficiente. |  |  |
| 1. El local posee buena ventilación, si el clima es cálido poseer ventiladores y/o aire acondicionado. |  |  |
| 1. Cuenta Baño de servicio al público- discapacitados y cumple con los criterios definidos en el artículo 9, literal f de la Resolución 07030 de 2020. |  |  |
| 1. Debe tener las mejores condiciones de presentación y comodidad para los usuarios del servicio y seguridad para el archivo notarial. |  |  |
| 1. El local cuenta con espacios amplios, limpios y seguro para sus empleados y atención al usuario. |  |  |
| 1. El local deberá contar elementos informativos en idioma braille y en lenguaje de señas. (*Ley 982 del 2005 articulo 8 y 15 e Instrucción Administrativa 5 de 2008).* |  |  |
| 1. El local es compatible con el uso del suelo señalado en el polígono por el plan de ordenamiento territorial respectivo. |  |  |
| 1. Las diversas dependencias de la notaria funcionan conservando la unidad locativa, salvo lo previsto en el artículo 3 del Decreto 1873 de 1971. |  |  |
| 1. Áreas acordes para la prestación del servicio |  |  |
| 1. Suficiente área de desplazamiento para los usuarios |  |  |
| 1. Ventanilla preferencial para adultos mayores de 62 años, mujeres embarazadas y personas con discapacidad. |  |  |
| 1. El local cuenta con un área donde se ubique el protocolo que garantice la guarda y custodia de este. |  |  |
| 1. Ofrecer a las personas discapacitadas accesibilidad para la prestación del servicio (rampa). |  |  |

1. **ANEXOS:**Los ítems anteriormente verificados deben estar acompañados del registro fotográfico del inmueble donde actualmente funciona la notaría y del que se pretende destinar para la nueva sede.
2. **CONCEPTO.** (Artículo 13, numeral 5 de la Resolución 07030 de 2020)

|  |  |
| --- | --- |
| FAVORABLE |  |
| DESFAVORABLE |  |

No siendo otro el objeto de la presente diligencia, se termina y se firma por los que en ella intervinieron, una vez leída y aprobada en todas sus partes en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) días del mes de \_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**EL NOTARIO (A):**

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

**POR LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA EL NOTARIADO:**

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

Nombre del comisionado