|  |
| --- |
| 1. **Datos Generales**
 |
| **Gestor Catastral:**  | **Municipio:**  |
| **Nombre de la Entidad:**  | **Nombre Representante Legal:** |
| **Responsable de la visita** |  |
|  | **Cargo:**  |
| **Dirección electrónica:**  | **Fecha de visita:**   |
| **Fecha y Hora de Inicio:** | **Fecha y Hora de finalización:** |
| 1. **Motivo de la visita:**
 |
|  |
| **Agenda programada** |  |
|  |
| **Acuerdos para el desarrollo de la Visita de Inspección** |  |
|  |
| **Desarrollo de la Visita**  |  | **Hora de finalización** |  |
|  |
|  |
|  |
| 1. **Servidores Públicos y/o que realizaron la visita**
 |
| **Nombres y apellidos** | **Cédula** | **Cargo**  | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |