Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	AUTORIDAD AMBIENTAL	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO GESTIÓN DE LA CALIDAD	FGR-73	Página 1 de 2
		Versión 0	31/07/2015
VISITA, CONTROL Y SEGUIMIENTO OCUPACIÓN DE CAUCE			

LUGAR Y FECHA DE LA VISITA: _____ No EXP. _____

1. **DATOS DEL USUARIO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____
NUMERO DE CEDULA O NIT: _____
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: _____
VEREDA: _____ MUNICIPIO: _____ CEL/TEL: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
REPRESENTANTE LEGAL: _____ CARGO: _____
DIRECCIÓN: _____TEL/CEL: _____

2. **INFORMACIÓN GENERAL DE LA FUENTE**

CLASE Y NOMBRE DE LA FUENTE: _____

MUNICIPIO _____, VEREDA _____

Coordenadas: Longitud (X) ___ ____ ____ y Latitud (Y) ___ ____ ____ Altitud _____m.s.n.m.

3. SITUACIÓN ENCONTRADA:

3.1 DESCRIPCIÓN DE LA OBRA DE OCUPACIÓN DE CAUCE:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

3.2. ACCIONES DE COMPESACION POR LA OCUPACIÓN DE CAUCE:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

3.3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL ÁREA INTERVENIDA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ASISTENTES:

NOMBRE	CEDULA	EN CALIDAD DE	FIRMA

Profesional o técnico que realiza la visita

Nombre _____

Cargo /Rol _____

Firma _____