



SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL – SGI

Código: GI-FO-03

Versión: 03

Fecha: 14/11/2019

SOLICITUD DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA POR CONCEPTO DE COMPRA

INFORMACIÓN PARA COMPLETAR POR LA CVS

FECHA

Día Mes Año

INFORMACIÓN BÁSICA DEL USUARIO

I. DATOS BASICOS DEL USUARIO

Nombre ó Razón Social _____ Céd _____ NIT _____ Nro _____
Dirección Actividad Principal _____ Departamento _____ Municipio _____
Corregimiento _____ Vereda _____ Teléfono _____
Dirección Correspondencia _____ Departamento _____ Municipio _____
Teléfono _____ Fax _____ Cel _____

II. TIPO DE USO QUE SE DARA A LA INFORMACIÓN

Actividad General _____

Usuario 1. Natural _____ 2. Jurídico _____

Describe para que solicita la información y el uso que se le va a proporcionar

Institucional Proyectos Privados Otros
Academico Personal Cual? _____

III. DATOS REPRESENTANTE LEGAL (Para personas jurídicas)

Nombres y Apellidos _____ Nro Cédula _____
Dirección Residencia _____ Departamento _____ Municipio _____
Teléfono Residencia _____ Tel Celular _____

IV. TIPO DE INFORMACIÓN

Escala		Localización de Puntos		Código de Temática (Ver listado de productos)				
1:100.000	<input type="checkbox"/>	1 - 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1:25.000	<input type="checkbox"/>	5 o más	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formato		Forma de entrega		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SHP	<input type="checkbox"/>	Magnético	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PDF	<input type="checkbox"/>	Físico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V. DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Firma del solicitante _____

C:C