



FORMATO DE REGISTRO CABILDO ABIERTO
CONCEJO MUNICIPAL DE SAN GIL 2023

EN EL MARCO DEL PROYECTO DE ACUERDO “POR EL CUAL DE ADOPTA
LA REVISIÓN ORDINARIA DEL *PLAN BÁSICO DEL ORDENAMIENTO
TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE SAN GIL-PBOT*

No. inscripción: _____

Fecha de inscripción	Día_____Mes_____Año_____Hora_____
Nombres y apellidos	
Cédula	
Número de Celular	
Dirección de Notificaciones	
Correo electrónico	
Autoriza las notificaciones por medio electrónico	SI _____ NO _____
Resumen de su futura intervención. (Puede anexar escrito máximo de dos páginas tamaño carta)	

Con la firma del presente formato usted autoriza al Concejo Municipal de San Gil, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y como soporte documental.

Cláusula de Protección de datos de carácter personal. El Municipio de San Gil, se compromete a tratar los datos proporcionados con la finalidad exclusiva de la realización del Cabildo Abierto, así como el resultado de cualquier elaboración de los mismos y los soportes o documentos en que se halle recogida la información. Lo anterior de conformidad a lo establecido en la ley 1581 de 2012.

Firma

Cédula