Señores

**FONDO ADAPTACIÓN**

Av. Calle 26 No.57-83. Torre 8 Piso 8, Ciudad Empresarial Sarmiento Angulo

Bogotá D.C.

**ASUNTO:** Solicitud de información para identificar:

**Desarrolladores y/o constructores que estén en capacidad de ofrecer soluciones de vivienda bajo la modalidad de Compraventa en los departamentos que componen la región de La Mojana (Antioquia, Bolívar, Córdoba y Sucre), para atender hogares que son beneficiarios del Fondo Adaptación:**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, obrando en calidad de Representante Legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificada con NIT No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto interés en participar en el proceso de selección que pudiere adelantar el Fondo Adaptación para la eventual contratación de las unidades de vivienda del asunto, de conformidad con los anexos suministrados por la Entidad y para lo cual adjunto diligenciados los respectivos Formatos.

Sobre el particular manifiesto que estoy en disposición de vender una cantidad mínima de \_\_\_\_ unidades de vivienda y una cantidad máxima de \_\_\_\_ unidades de vivienda, en el proyecto de vivienda identificado con el nombre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cada una de ellas por un valor de \_\_\_\_ salarios mínimos mensuales legales vigentes -smmlv-. El valor anteriormente señalado para cada unidad de vivienda incluye:

* El costo de construcción de la unidad de vivienda y su urbanismo respectivo SI\_\_ NO\_\_\_
* El costo de escrituración y registro respectivo SI\_\_ NO\_\_\_
* El costo respectivo de toda la infraestructura de servicios públicos básica necesaria SI\_\_ NO\_\_\_
* El costo respectivo de todas las obras de infraestructura necesarias para la mitigación

de riesgos según el estudio de amenaza y riesgo (cuando aplique). SI\_\_ NO\_\_\_ NA\_\_

Datos de contacto donde recibiremos comunicaciones y/o notificaciones:

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Electrónico: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](mailto:rcastro@ingetec.com.co)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Si es un Consorcio o Unión Temporal, además informar lo siguiente:]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Integrante | % partici-pación | Representante Legal | Teléfono | Dirección | Correo electrónico |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Finalmente, entendemos y aceptamos que el envío de esta información no constituye ninguna clase de compromiso y/o vínculo contractual entre las partes.**

Cordialmente,

**[escribir el nombre del representante legal]**

Representante Legal

C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_