

CONSEJO (MUNICIPAL/DEPARTAMENTAL) DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES
(MUNICIPIO/DEPARTAMENTO) DE: _____

**NOTIFICACION PERSONAL DE AFECTACIÓN E INMINENTE RIESGO
VIVIENDA NO HABITABLE - EVACUACIÓN**

DATOS DEL PROPIETARIO DE LA VIVIENDA AFECTADA:

Nombres y Apellidos

C.C: _____

DEPARTAMENTO: _____

MUNICIPIO: _____

BARRIO O CORREGIMIENTO: _____

DIRECCION O VEREDA/NOMBRE DEL PREDIO: _____

De conformidad con las recomendaciones dadas por el Consejo (Municipal / Departamental) de Gestión del Riesgo de Desastres quienes indicaron que las viviendas NO HABITABLES (con riesgo de derrumbe o destruidas) por el evento con fecha _____ y que requieren EVACUACIÓN de acuerdo a la visita previa realizada el día _____ del mes _____ del año _____ por profesionales y expertos técnicos, es nuestro deber y obligación informarle que debido a las afectaciones que recibió su vivienda como consecuencia del evento se le solicita y se le requiere a fin de salvaguardar su integridad, vida y el de su núcleo familiar, para que no resida en la vivienda afectada.

La comunidad afectada o el Consejo (Municipal / Departamental) de Gestión del Riesgo de Desastres deberá suplir de manera provisional e inmediata de un alojamiento temporal.

El Consejo (Municipal / Departamental) de Gestión del Riesgo de Desastres no se hará responsable de aquellas personas que bajo su responsabilidad y determinación decidan pernoctar y/o hacer uso de la vivienda afectada.

Cordialmente,

FIRMA

**COORDINADOR CONSEJO (MUNICIPAL / DEPARTAMENTAL) DE GESTIÓN DEL RIESGO DE
DESASTRES**