

Ibagué, \_\_\_\_\_

Ingeniero  
**JUAN CARLOS NUÑEZ GONZALEZ**  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 03  
GESTIÓN MATRICULAS  
**IBAL S.A E.S.P. – OFICIAL**  
Ciudad

**Asunto:** Solicitud de la CANCELACIÓN DE MATRICULA IBAL.

Respeto Ingeniero,

Muy respetuosamente me permito solicitarle **CANCELAR LA MATRICULA DEL IBAL** Nro. \_\_\_\_\_, para el siguiente predio ubicado en \_\_\_\_\_, ya que no se está haciendo uso; adjunto los siguientes DATOS y documentos:

Marque con una X los documentos que adjunta:

**Si el Solicitante es TITULAR/POSEEDOR/TENEDOR:**

- Fotocopia del Certificado de Libertad y tradición. Vigente (3 meses). [     ]
- Fotocopia de la cedula de ciudadanía del propietario (copia normal). [     ]

**Si el solicitante es PERSONA AUTORIZADA:**

- Fotocopia del Certificado de Libertad y tradición. Vigente (3 meses). [     ]
- Fotocopia de la cedula de ciudadanía del propietario (copia normal). [     ]
- Autorización del propietario del inmueble, donde faculta para realizar trámites de cancelación de matrícula. [     ]
- Fotocopia de la cedula de ciudadanía del autorizado. [     ]

**Si el solicitante es REPRESENTANTE LEGAL:**

- Certificado de cámara y comercio. (No mayor a 90 días). [     ]
- Fotocopia de la Cédula Ciudadanía del representante legal. [     ]

**Importante:**

- El predio debe estar al día de todo concepto en el IBAL.
- Cumplir con la viabilidad técnica (visita al predio por parte de un funcionario del IBAL SA ESP OFICIAL).

**INFORMACIÓN DE CORRESPONDENCIA:**

- Dirección (\*) : \_\_\_\_\_
- Barrio (\*) : \_\_\_\_\_
- Matrícula IBAL (\*) : \_\_\_\_\_
- Nombre Completo (\*) : \_\_\_\_\_
- Documento Identidad (\*) : \_\_\_\_\_
- Teléfono (\*) : \_\_\_\_\_
- Correo Electrónico : \_\_\_\_\_

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Identificación del Solicitante

Datos Obligatorios (\*)