



**FORMULARIO DE REGISTRO DE CANCELACIÓN DEL  
AVALUADOR - TRASLADO**  
CORPORACIÓN COLOMBIANA AUTORREGULADORA DE  
AVALUADORES  
NIT 900.870.027-5

Ciudad y Fecha de solicitud _____ DD / MM / AAAA	Número de Solicitud	Número consecutivo
--	---------------------	--------------------

Nombre de la ERA de origen:

Nombre de la ERA de destino:

**DATOS GENERALES DEL AVALUADOR INSCRITO**

Nombres y Apellidos:

Tipo de Documento	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	P.P. <input type="checkbox"/>	No. de documento:
-------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------

Numero de tarjeta profesional (si aplica)	Teléfono fijo de contacto
---	---------------------------

Correo electrónico de notificación	Telefono celular de contacto
------------------------------------	------------------------------

Municipio	Departamento
-----------	--------------

Dirección	Profesión u Oficio
-----------	--------------------

**MANIFESTACIÓN EXPRESA DEL AVALUADOR INTERESADO EN EL TRASLADO DE ERA**

Por medio del presente escrito manifiesto y declaro bajo la gravedad de juramento no encontrarme incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad constitucional, legal o reglamentaria, por lo tanto, autorizo efectuar las diligencias necesarias para realizar el traslado a otra ERA.

ACEPTO Y AUTORIZO ANAV PARA PROCEDER CON EL TRASLADO DE ERA

ACEPTO Y AUTORIZO DE MANERA EXPRESA QUE ANAV ME ENVÍE NOTIFICACIONES Y DEMÁS COMUNICACIONES A TRAVÉS DE TÉCNICAS Y MEDIOS ELECTRÓNICOS.

**AVISO DE PRIVACIDAD**   
SE INCLUYE EL AVISO DE PRIVACIDAD EN CUMPLIMIENTO CON LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

**FIRMA DEL AVALUADOR**

NOMBRE  
C.C.  
Expedida en:



**FORMULARIO DE REGISTRO DE CANCELACIÓN DEL  
AVALUADOR - TRASLADO**  
CORPORACIÓN COLOMBIANA AUTORREGULADORA DE  
AVALUADORES  
NIT 900.870.027-5

**INFORMACIÓN QUE DEBE SER DILIGENCIADA POR ANAV**

Fecha de inscripción del evaluador inscrito interesado en el RAA:

**CATEGORIA (AS) EN LAS QUE SE ENCUENTRA INSCRITO**

No.	CATEGORÍA	SELECCIONE CATEGORÍA	No.	CATEGORÍA	SELECCIONE CATEGORÍA
1.	MUEBLES URBANOS		8.	MAQUINARIA Y EQUIPOS ESPECIALES	
2.	INMUEBLES RURALES		9.	OBRAS DE ARTE, ORFEBRERÍA, PATRIMONIALES Y SIMILARES	
3.	RECURSOS NATURALES Y SUELOS DE PROTECCIÓN		10.	SEMOVIENTES Y ANIMALES	
4.	OBRAS DE INFRAESTRUCTURA		11.	ACTIVOS OPERACIONALES Y ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO	
5.	EDIFICACIONES DE CONSERVACIÓN ARQUEOLÓGICA Y MONUMENTOS HISTÓRICOS		12.	INTANGIBLES	
6.	INMUEBLES ESPECIALES		13.	INTANGIBLES ESPECIALES	
7.	MAQUINARIA FIJA EQUIPOS Y MAQUINARIA MÓVIL				

Régimen bajo el cual se encuentra inscrito el evaluador en el RAA:

vigencia del certificado de persona emitido por organismo de evaluación de la conformidad acreditado por la ONAC bajo la norma ISO 17024

Fecha de otorgamiento :  
DD / MM / AAAA

Fecha de seguimiento:  
DD / MM / AAAA

**NOTA:** este espacio será diligenciado cuando la inscripción se hubiere efectuado bajo el régimen de la transición de que trata el parágrafo 1° del artículo 6° de la Ley 1673 de 2013.

**VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DEL AVALUADOR INTERESADO**

No.	PREGUNTA	SI	NO	No.	PREGUNTA	SI	NO
1.	SE ENCUENTRA SANCIONADO Y/O SUSPENDIDO PARA EJERCER LA ACTIVIDAD VALUATORIA			2.	SE ENCUENTRA INMERSO EN UNA INVESTIGACIÓN DE CARÁCTER DISCIPLINARIO ADELANTADA EN SU CONTRA		
3.	SE ENCUENTRA AL DIA EN SUS OBLIGACIONES DE AUTORREGULACIÓN						

**FIRMA DEL RESPONSABLE DE LAS VERIFICACIONES, ANALISIS Y DEL CONCEPTO**

**NOMBRE:**

**CARGO:**

**C.C.**

**Expedida en:**