



**FORMATO DE SOLICITUD DE CANCELACIÓN VOLUNTARIA  
DE LA INSCRIPCIÓN EN EL RAA**  
AUTORREGULADORA DE AVALUADORES  
NIT 900.870.027-5

VERSIÓN: 02

CODIGO: AD07

**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

<b>FECHA DE SOLICITUD</b>	
<b>NOMBRE DEL SOLICITANTE</b>	
<b>AVAL</b>	
<b>NÚMERO DE CONTACTO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	

**INFORMACIÓN DE LA CANCELACIÓN VOLUNTARIA**

Por medio del presente formulario, se da a lugar a la solicitud de cancelación voluntaria del Registro en el RAA,

MOTIVO POR EL CUAL DESEA CANCELAR SU REGISTRO:


**OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA SOBRE LA CANCELACIÓN DEL REGISTRO**

\*Tenga en cuenta que la procedencia de la cancelación voluntaria de su inscripción en el RAA se encuentra condicionada a que no exista algún proceso disciplinario en curso en contra del interesado, de acuerdo con lo establecido por el artículo 18 del Decreto 556 de 2014.  
\*El evaluador deberá estar al día con sus obligaciones de autorregulación (cuota anual de mantenimiento).  
\*Al momento de cancelar su registro y después de ello, ya sea al cabo de un tiempo, desea volver a ejercer o a retomar la actividad valuatoria se debe hacer un registro como si fuese un evaluador nuevo y deberá cancelar el valor de la inscripción que esté vigente en su momento.  
\*Es importante tener en cuenta que al momento de cancelar su registro y la persona continúa ejerciendo la actividad valuatoria incurrirá en ejercicio ilegal y conllevará las sanciones a las que haya lugar conforme a lo establecido en el Artículo 9 de la Ley 1673 de 2013.

**DECLARACIONES Y MANIFESTACIÓN EXPRESA DEL AVALUADOR INTERESADO EN EL CANCELACIÓN DEL RAA**

Declaro que la información aquí registrada es autentica y veráz.

Autorizo de forma voluntaria a ANAV para dar tramite con la cancelación de mi Registro Abierto de Avladores RAA.

**FIRMA DEL AVALUADOR**

El Avaluador Interesado informa a la ERA que acepta las declaraciones y observaciones expresadas anteriormente y confirma su deseo voluntario de cancelar el Registro de acuerdo a la disposiciones mencionadas.

NOMBRE:

FIRMA

No de Identificación: \_\_\_\_\_

Expedida en: \_\_\_\_\_