AUTORREGULADORA DE AVALUADORES	FORMATO DE SOLICITUD DE CANCELACIÓN VOLUNTARIA DE LA INSCRIPCIÓN EN EL RAA AUTORREGULADORA DE AVALUADORES NIT 900.870.027-5
VERSION: 02	CODIGO: AD07

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

FECHA DE SOLICITUD	
NOMBRE DEL SOLICITANTE	
AVAL	
NÚMERO DE CONTACTO	
CORREO ELECTRÓNICO	

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 avaluador deberá estar al día con sus obligaciones de autorregulación (cuota anual de mantenimiento).

*Al momento de cancelar su regristro 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 avaluador 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 Articulo 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 ARAV para dar tramite con la cancelación de mi Registro Abrierto de Avlaudores 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: _____