

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE

- AFECTACIÓN A UTILIDAD PÚBLICA
- NÚMERO

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

REGION :

URBANO RURAL

NUMERO DE SOLICITUD
FECHA

* A LLENAR POR LA D.O.M.

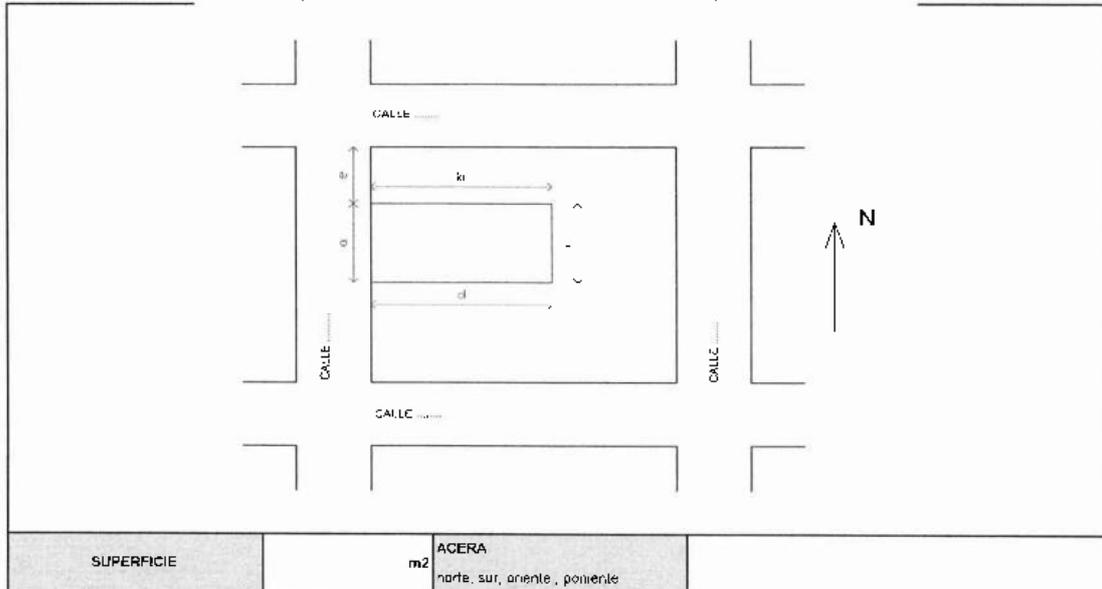
1.- IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
DIRECCIÓN	FONO

2.- IDENTIFICACIÓN DE LA PROPIEDAD

CALLE o CAMINO		NUMERO	ROL UNICO TRIBUTARIO (SII)
LOTEO o POBLACIÓN		MANZANA	LOTE
BLOCK	CASA	DEPTO.	

4.- CROQUIS DE UBICACIÓN (SEÑALAR CALLES Y MEDIDAS APROXIMADAS DEL PREDIO)



NOTA: LAS MEDIDAS INFORMADAS SON DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL SOLICITANTE

X

COMPROBANTE DE INGRESO

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE:	<input type="checkbox"/> AFECTACIÓN A UTILIDAD PÚBLICA	S.C.A.U.P. N°	<input type="checkbox"/> NÚMERO
G RO INGRESO MUNICIPAL N°		FECHA	

FIRMA FUNCIONARIO Y
TIMBRE D.O.M.

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

NUMERO SOLICITUD
Fecha de Ingreso

CALLE o CAMINO	NUMERO