

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE

- AFECTACIÓN A UTILIDAD PÚBLICA
- NÚMERO

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

REGIÓN :

<input type="checkbox"/> URBANO	<input type="checkbox"/> 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 (SI)
LOTEO o POBLACIÓN	MANZANA	LOTE
BLOCK	CASA	DEPTO.

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

SUPERFICIE	m ²	ACERA norte, sur, oriente, poniente
------------	----------------	--

NOTA: LAS MEDIDAS INFORMADAS SON DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL SOLICITANTE

✂ -----

COMPROBANTE DE INGRESO

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE:	<input type="checkbox"/> AFECTACIÓN A UTILIDAD PÚBLICA	S.C.A.U.P. Nº
GIRO INGRESO MUNICIPAL Nº	<input type="checkbox"/> NÚMERO	FECHA

FIRMA FUNCIONARIO Y
TIMBRE D.O.M.

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

NUMERO SOLICITUD
Fecha de Ingreso

CALLE o CAMINO	NÚMERO