

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE

- AFECTACIÓN A UTILIDAD PÚBLICA
- NÚMERO



DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

.....

REGIÓN :

URBANO RURAL

NUMERO DE SOLICITUD
FECHA

* A LLENAR POR LA D.O.M.

1.- IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
DIRECCIÓN	FONO

2.- IDENTIFICACION DE LA PROPIEDAD

CALLE o CAMINO		NUMERO	ROL SII
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

S.C.A.U.P. Nº

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

FIRMA FUNCIONARIO Y
TIMBRE D.O.M.

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

NUMERO SOLICITUD
Fecha de Ingreso

CALLE o CAMINO	NÚMERO