



I. MUNICIPALIDAD DE PUERTO VARAS  
DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES

## SOLICITUD DE CERTIFICADO DE

- INFORMACIONES PREVIAS
- INEXPROPIABILIDAD
- NÚMERO
- RURALIDAD
- AFECTACION

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :  
**PUERTO VARAS**  
**REGIÓN : LOS LAGOS**

URBANO       RURAL

NUMERO DE SOLICITUD
FECHA

\* A LLENAR POR LA D.O.M.

### 1.- IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RUT
DIRECCIÓN	FONO

### 2.- IDENTIFICACIÓN DE LA PROPIEDAD

CALLE o CAMINO	NUMERO	ROL DE AVALUOS FISCAL	
LOTEO O POBLACIÓN	MANZANA	LOTE	
DESTINO	ACTIVIDAD	GIRO	

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

SUPERFICIE APROXIMADA		ACERA	
	m2		norte, sur, oriente , poniente

NOTA: LAS MEDIDAS INFORMADAS SON DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE

- SE DEBE COMPLETAR EL FORMULARIO CON TODOS LOS ANTECEDENTES SOLICITADOS
- EN CASO DEL CROQUIS DE UBICACIÓN ESTE SE PUEDE AGREGAR IMAGEN E GOOGLE MAP O SIMILAR.
- UNA VEZ COMPLETADA ENVIAR LA SOLICITUD AL CORREO [vrojas@ptovaras.cl](mailto:vrojas@ptovaras.cl)