



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE

- INFORMACIONES PREVIAS
- NÚMERO
- RURALIDAD
- AFECTACION (INEXPROPIABILIDAD)

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

PUERTO VARAS
REGIÓN : LOS LAGOS

URBANO RURAL

NÚMERO DE SOLICITUD
FECHA

* A LLENAR POR LA D.O.M.

1.- IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	R.U.T
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)

CALLE
CALLE
CALLE

N ↑

SUPERFICIE APROXIMADA	m2	ACERA	norte, sur, oriente, poniente
-----------------------	----	-------	-------------------------------

NOTA: LAS MEDIDAS INFORMADAS SON DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL SOLICITANTE

FIRMA SOLICITANTE

. PARA ENVIO DIGITAL SE DEBE COMPLETAR EL FORMULARIO CON TODOS LOS ANTECEDENTES SOLICITADOS.

. EN CASO DEL CROQUIS DE UBICACION ESTE SE PUEDE AGREGAR IMAGEN GOOGLE MAP O SIMILAR.

. UNA VEZ COMPLEMENTADA ENVIAR LA SOLICITUD AL CORREO. graciela.sanchez@ptovaras.cl

DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES

Fono: 65 2 361390 - 65 2 361377

San Francisco 26

Puerto Varas



Ilustre
Municipalidad
Puerto Varas