

N° CERTIFICADO
FECHA

## SOLICITUD PARA OCUPACIÓN TEMPORAL DE BIENES DE USO PÚBLICO

Nombre del solicitante (contratista) \_\_\_\_\_,  
 C.I.N N° \_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_, cuyo  
 teléfono de contacto es \_\_\_\_\_ viene a solicitar a usted permiso para ocupación  
 temporal de bien de uso público para la ejecución de \_\_\_\_\_, a contar  
 del \_\_\_\_\_ afectando a los siguientes elementos de bienes de uso público de:

\_\_\_\_ Ocupación temporal de bien nacional de uso público con andamios, cierros, excavaciones, escombros, materiales áridos, postación.

\_\_\_\_ Ocupación temporal de bien nacional de uso público con Kioscos, mesas exhibiciones u otros elementos similares.

\_\_\_\_ Rotura de pavimento en la vía pública incluyendo faenas para redes de infraestructura de servicios públicos o privados a excepción de SERVIU. **(LA AUTORIZACIÓN QUEDA CONDICIONADA A LA ENTREGA DEL PERMISO DEL SERVIU).**

	ELEMENTO	CANTIDAD (M2)	UBICACIÓN	PLAZO (DÍAS)
1	TERRAZA (SEGÚN ART. 4.2 O.P.V. ANEXO 21)			
2	CALZADA			
3	ESCOMBROS			
4	KIOSCOS			
5	MOBILIARIO (EXTERIOR)			
6	PLANTAS/ ROSALES			
7	PRADOS			
8	SOLERA			
9	SOLERILLAS			
10	VEREDAS			

### AUTORIZACIONES:

DEPARTAMENTO	FIRMA Y TIMBRE	FECHA	OBSERVACION
DIRECCION DE OBRAS			
DIRECCION DE ASEO Y ORNATO			
DIRECCION DE TRANSITO			
ASESOR URBANISTA			
DIRECTOR DE MEDIO AMBIENTE			

### DECLARACIÓN JURADA

El solicitante declara que los antecedentes proporcionados son fidedignos y se compromete a cumplir cabalmente lo estipulado en la Ordenanza de Ocupación de Bienes de Uso Público y a reponer íntegramente y a satisfacción de la Municipalidad la totalidad de bienes y/o mobiliario que pudiere resultar afectado por las obras que se ejecuten amparados por los permisos respectivos.

El solicitante deberá obtener la certificación y autorización del servicio pertinente (SERVIU, ESSAL ETC) y del Departamento de Ornato en el sector donde se realicen los trabajos.

---

NOMBRE, FIRMA Y RUT DEL SOLICITANTE

PUERTO VARAS, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 202\_\_.-

- . 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. [mcollazos@ptovaras.cl](mailto:mcollazos@ptovaras.cl) ó [Fernando.rauque@ptovaras.cl](mailto:Fernando.rauque@ptovaras.cl)