



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE

- AFECTACIÓN de UTILIDAD PÚBLICA [DE NO EXPROPIACIÓN] - ADJUNTAR: CERTIFICADO DE ROL DE AVALÚO.
- NÚMERO -ADJUNTAR: CERT. DE AVALÚO FISCAL; CERT. DE DOMINIO VIGENTE. NO MAYOR A 6 MESES DE ANTIGÜEDAD.
- RECEPCIÓN DEFINITIVA y/o VIVIENDA SOCIAL - ADJUNTAR: CERTIFICADO DE ROL DE AVALÚO.

DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES - I. MUNICIPALIDAD DE IQUIQUE

F 5.3

REGION DE TARAPACA

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 (SII)
LOTEO O POBLACIÓN	MANZANA	LOTE
BLOCK	CASA	DEPTO.

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

SUPERFICIE	m2	ACERA
		norte, sur, oriente , poniente

NOTA: LAS MEDIDAS INFORMADAS SON DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL SOLICITANTE



COMPROBANTE DE INGRESO

S.C.A.U.P. N°

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE:	<input type="checkbox"/> AFECTACIÓN A UTILIDAD PÚBLICA	<input type="checkbox"/> NÚMERO
GIRO INGRESO MUNICIPAL N°		FECHA

FIRMA FUNCIONARIO Y
TIMBRE D.O.M.

DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES - I. MUNICIPALIDAD DE IQUIQUE

SOLICITANTE:

NUMERO SOLICITUD
FECHA DE INGRESO

CALLE o CAMINO		NUMERO
----------------	--	--------