



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ZONIFICACIÓN



DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

LOS ANDES

REGIÓN : VALPARAISO

URBANO RURAL

NÚMERO INGRESO PAGO
FECHA

* A LLENAR POR VENTANILLA

1.- IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE: *deben completar todos los campos señalados.

NOMBRE		R.U.T.	FIRMA
			PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL
E-MAIL (CORREO ELECTRONICO)	TELEFONO	CELULAR	

2.- DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD: *deben completar todos los campos señalados.

CALLE / PASAJE o CAMINO		NUMERO	DEPTO.	BLOCK		
MANZANA	LOTE	LOTEO O LOCALIDAD (POBLACIÓN O VILLA)		ROL SII		
CASA ESQUINA				<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">NO</td> </tr> </table>	SI	NO
SI	NO					

3.- ACTIVIDAD A DESARROLLAR (Indicar claramente la actividad o destino que se desarrollara en la propiedad).

4.- CROQUIS DE UBICACIÓN (SEÑALAR CALLES Y MEDIDAS APROXIMADAS DEL PREDIO) *deben completar todos los campos señalados.

Adjuntar: 1) En caso de no estar ubicado en un loteo regular (Villa, Población, Condominio), Adjuntar Planimetría.

Plazo emisión 1) 3 días hábiles en caso de estar ubicado en un loteo regular (Villa, Población, Condominio).
 2) 5 días hábiles en caso de estar ubicados en terrenos que **no sean** parte de una Villa, Población o Condominio.
 Presente solicitud se emitirá en:

Plazo 3 días
 Plazo 5 días
 V°B° _____

Nota: 3) Los formularios con información incompleta no podrán ser cursados.

RESOLUCIÓN DOM: * a ser completado por la Dirección de Obras Municipales.

Zona Según PRC	OBSERVACIONES	FIRMA