SOLICITUD DE INFORMACION

NÚMERO SOLICITUD
Fecha de Ingreso

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PAINE
DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES

ACTO ADMINISTRATIVO	FECHA
INGRESO SOLICITUD	
DERIVACION INTERNA	
CAUSA RECHAZO (MEMO-ORD N°)	
ENTREGA RESPUESTA INTERESADO	

* A LLENAR POR LA D.O.M.

1.- IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRE		R.U.T.	FIRMA
E-MAIL	**TELEFONO**	**FAX**	
			PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL
FORMATO DE RESPUESTA: FAX, E-MAIL, CORREO POSTAL			**COMUNA**

2.- DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD

CALLE o CAMINO			NUMERO	DEPTO.	BLOCK
MANZANA	**LOTE**	**LOTEO O LOCALIDAD**			**ROL SII**

3.- INDICAR SOLICITUD

✂ ----------

COMPROBANTE DE INGRESO

S.I.09

SOLICITUD DE INFORMACION

FIRMA, NOMBRE FUNCIONARIO Y TIMBRE D.O.M.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PAINE
DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES

NUMERO SOLICITUD
Fecha de Ingreso

* A LLENAR POR LA D.O.M.

NOMBRE	TELEFONO