



**SOLICITUD DE CERTIFICADOS VARIOS**

(MARQUE CON UNA X  
CERTIFICADO A SOLICITAR)

- \_\_\_ NÚMERO
- \_\_\_ URBANIZACIÓN
- \_\_\_ VIVIENDA SOCIAL D.F.L N°2, ANTIGÜEDAD.
- \_\_\_ RURALIDAD
- \_\_\_ EMPLAZAMIENTO
- \_\_\_ NO EXPROPIACIÓN
- \_\_\_ ZONIFICACIÓN
- \_\_\_ RECEPCION DEFINITIVA
- \_\_\_ INHABILIDAD
- \_\_\_ DESLINDE
- \_\_\_ COPIA DE PLANOS
- \_\_\_ OTROS

**VIVIENDA ORIGINAL**

PERMISO DE EDIFICACIÓN N°: \_\_\_\_\_  
 DE FECHA: \_\_\_\_\_  
 RECEPCIÓN DEFINITIVA N°: \_\_\_\_\_  
 DE FECHA: \_\_\_\_\_  
 SUPERFICIE: \_\_\_\_\_

**AMPLIACION OBRA MENOR O  
REGULARIZACIÓN**

PERMISO DE EDIFICACIÓN N°: \_\_\_\_\_  
 DE FECHA: \_\_\_\_\_  
 RECEPCIÓN DEFINITIVA N°: \_\_\_\_\_  
 DE FECHA: \_\_\_\_\_  
 SUPERFICIE: \_\_\_\_\_

**AMPLIACION OBRA MENOR O  
REGULARIZACION**

PERMISO DE EDIFICACIÓN N°: \_\_\_\_\_  
 DE FECHA: \_\_\_\_\_  
 RECEPCIÓN DEFINITIVA N°: \_\_\_\_\_  
 DE FECHA: \_\_\_\_\_  
 SUPERFICIE: \_\_\_\_\_

**FUNCIONARIO (A) RESPONSABLE DE LA  
SOLICITUD**

NOMBRE: .....  
 FECHA: .....  
 FIRMA D.O.M  
 .....

**AL SEÑOR  
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES  
PRESENTE**

NOMBRE DEL PROPIETARIO O

SOLICITANTE: .....

SE LE OTORQUE UN CERTIFICADO DE: .....

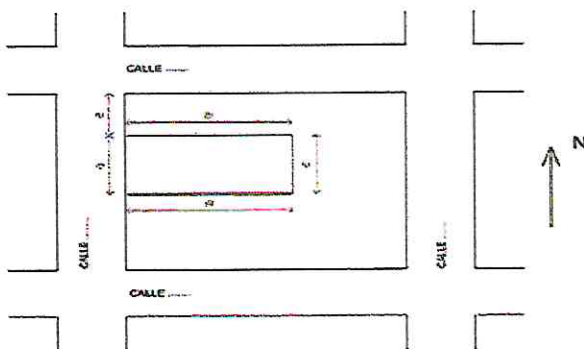
PARA LA PROPIEDAD UBICADA EN CALLE .....

N° .....ROL DE AVALÚO N° .....Y PARA SER PRESENTADO A

.....

TELEFONO: .....

**UBICACIÓN:**



.....  
FIRMA SOLICITANTE

.....  
R.U.T

ANGOL,.....DE.....DEL.....

**ENTREGA DOCUMENTO, 8 DIAS HABILES.**

FECHA:  
 .....  
 TIMBRE INGRESO D.O.M

**INGRESO OFICINA DE PARTES**

PROV. N°: .....  
 TIMBRE CORRESPONDENCIA OFICIAL: