

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CABILDO  
DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES



SOLICITUD DE CERTIFICADO

NUMERO INGRESO
FECHA INGRESO

ROL N°
--------

1	A. PREV. EDIFICACION	4	EXPROPIACION	7	ZONIFICACION
2	BIEN NACIONAL U. PUBLICO	5	URBANIZACION	8	RURALIDAD
3	VIVIENDA SOCIAL	6	INHABITABILIDAD	9	NUMERO
10	RIESGOS	11	OTROS		

DATOS SOLICITANTE :	RUT:
SR:	
DIRECCION :	
PROFESION :	FONO :

DATOS DE LA PROPIEDAD			
PROPIETARIO			
UBICACIÓN			
ADJUNTAR :	DES. NOR. :	MTS	
A) INC. C.B.R. - B) TITULO - C) CERT.ROL	DES. SUR. :	MTS	
FJS.:	DES. OR. :	MTS	
N° :	DES. PON. :	MTS	
AÑO :	SUP. TERR.:	MTS	

GRAFICO DE UBICACIÓN

NORTE		
	CALLE :	
	CALLE :	

INDICAR

RECIBE DOM	OBSERVACIONES
TIMBRE - FIRMA FUNC.	