



# 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		
<b>CASA ESQUINA</b>				<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