FORMULARIO 6.3. (S.C.A.U.P.Nº)

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NUMERACIÓN

DIRECCIÓN DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE:

REGIÓN :

☐ URBANO ☐ RURAL

NUMERO DE SOLICITUD
FECHA

A LLENAR POR LA D.O.M.

1.- IDENTIFICACION DEL INTERESADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	ROL ÚNICO TRIBUTARIO
DIRECCIÓN	FONO

2.- IDENTIFICACION DE LA PROPIEDAD

CALLE O CAMINO	NUMERO	ROL DE AVALÚO DE SII
LOTEO O POBLACIÓN	MANZANA	LOTEO

FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

3.- CROQUIS DE UBICACIÓN (SEÑALAR CALLES Y MEDIDAS APROXIMADAS DEL PREDIO)

SUPERFICIE APROXIMADA	m2	FRENTE PREDIAL	m	ACERA	m

NOTA: LAS MEDIDAS INFORMATIVAS SON DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL SOLICITANTE