



# SOLICITUD DE CERTIFICADO DE INFORMACIONES PREVIAS

DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES - ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE IQUIQUE

## F 5.1

1ª REGION DE TARAPACA

URBANO
  RURAL

NÚMERO SOLICITUD
FECHA DE INGRESO

\* A LLENAR POR LA LA D.O.M.

### 1.- IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRE		R.U.T.	FIRMA
E-MAIL	TELEFONO	FAX	PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL

### 2.- DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD

CALLE o CAMINO		NUMERO	DEPTO.	BLOCK
MANZANA	LOTE	LOTEO O LOCALIDAD		PLANO DE LOTEO N°
				ROL SII

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



COMPROBANTE DE INGRESO

S.I.P.- 1.4.4.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE INFORMACIONES PREVIAS

GIRO INGRESO MUNICIPAL N°		FECHA		MONTO	\$



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

**DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES - I. MUNICIPALIDAD DE IQUIQUE**

**SOLICITANTE:**

**NUMERO SOLICITUD**

**FECHA DE INGRESO**

\* A LLENAR POR LA D.O.M.

**CALLE o CAMINO**

**NÚMERO**