

SOLICITUD DE FACTIBILIDAD DE DACION DE SERVICIOS

Agua Potable

Fecha _____

ANTECEDENTES DEL PROPIETARIO

| | |
|---------------------|--------|
| NOMBRE PROPIETARIO: | RUT: |
| DIRECCION: | SITIO: |
| E-MAIL: | Fono: |
| NOMBRE SOLICITANTE: | Fono: |

En caso que el peticionario no sea el dueño de la propiedad, debe acompañar autorización notarial y fotocopia de la cedula de identidad del propietario y solicitante.

ANTECEDENTES DE LA VIVIENDA

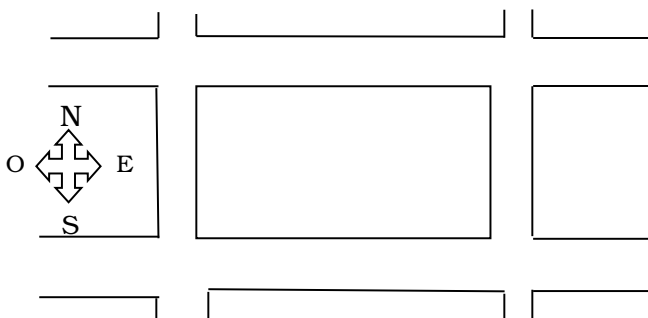
INDICAR SI CORRESPONDE A:

| | | |
|--|--|--|
| VIVIENDA SOCIAL <input type="checkbox"/> | PARCELA <input type="checkbox"/> | (*)COMERCIAL o PROYECTO: <input type="checkbox"/> |
| N° de Habitantes: | N° de Pisos : | Presenta Proyecto Si: <input type="checkbox"/> Pend: <input type="checkbox"/> |
| Mts² Vivienda: | Mts² de Terreno: | Antecedentes Proyectista: Si: <input type="checkbox"/> |
| Escritura Propiedad: Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> | (**)Mts² de jardín con AP: | Requiere Permiso de Servidumbre: Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> |
| Propiedad con MAP Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> | ¿Piscina? Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> | Sistema Propio (Pozo) Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> |
| | Plano Subdivisiones: Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> | Arranque solicitado D= _____ mm. |

NOTAS:

- Si vivienda corresponde a subdivisión de Parcela o sitio, solicitar Plano Loteo o Subdivisión y Permiso Servidumbre.
- (*) Si construcción es superior a 120 mts² solicitar "Proyecto de Instalaciones Domiciliarias de AP".
- (**) Sin proyecto de jardín, se considera el 100% de la superficie construida.

UBICACION:



Indicar:
Nombre de calles, numeración,
Ubicación Propiedad:
N° Clientes Vecinos

¿Requiere Gestión Técnica?

Si: No:

Nombre y Firma
Área Comercial

Nombre y Firma
Solicitante