

SOLICITUD DE FACTIBILIDAD DE DOTACIÓN DE SERVICIOS

ANTECEDENTES DEL PROPIETARIO

Agua Potable 

Fecha:

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 cédula de identidad del propietario y solicitante.

ANTECEDENTES DE LA VIVIENDA

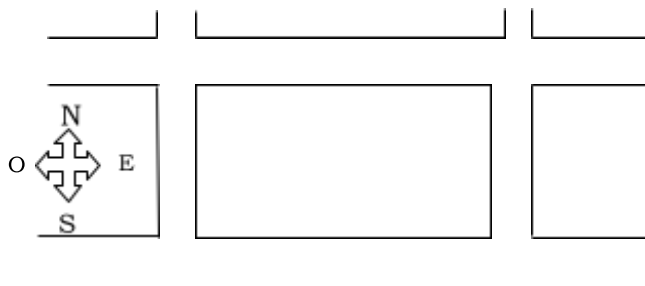
INDICAR SI CORRESPONDE A:

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.

UBICACIÓN:



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

¿Requiere Gestión Técnica?

Si: No:

Nombre y Firma
Área Comercial

Nombre y Firma
Solicitante