

Persona Solicitante

--	--

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

--

NOMBRES

--	--	--

CEDULA DE IDENTIDAD

SEXO

FECHA DE NACIMIENTO

--	--

NACIONALIDAD

ESTADO CIVIL

--	--

CORREO ELECTRONICO

NUMERO TELEFONICO

DOMICILIO DEL SOLICITANTE

--	--

CALLE

NUMERO

--	--

POBLACION

DPTO

--	--	--

CIUDAD

COMUNA

REGION

INFORTACION SOLICITADA (Escribir con letra legible)

--

- 1). Debidamente firmada por el solicitante. Art 12° Ley 20285
- 2). Presentarlo en soporte impreso y / o Medio electrónico Art 12° Ley 20285
- 3). Oficina de recepción contacto@hualpenciudad.cl, Secretaria Municipal