



SOLICITUD DE ANTECEDENTES ARCHIVO DOM

DATOS INTERESADO/SOLICITANTE	
NOMBRE
CORREO ELECTRÓNICO
TELEFONO

DOCUMENTO QUE SOLICITA	
Marcar con una (X) en el recuadro	
<input type="checkbox"/>	VIVIENDA ORIGINAL (Incluye Permiso, Recepción y Plano; si corresponde)
<input type="checkbox"/>	AMPLIACIÓN (Incluye Permiso, Recepción y Plano; si corresponde)
<input type="checkbox"/>	OTROS PLANOS • Indicar
<input type="checkbox"/>	OTROS DOCUMENTOS • Indicar
<input type="checkbox"/>	DESARCHIVO • Indicar

DATOS DE LA PROPIEDAD	
CALLE/PASAJE/CAMINO
NUMERO DEPTO. PISO
BLOQUE/EDIFICIO/TORRE
POBLACION
ROL AVALUO

OBSERVACIONES

USO EXCLUSIVO DOM			
DATOS ANTECEDENTES			
FECHA	OBSERVACIÓN	FECHA	OBSERVACIONES SUBSANADAS
MONTO A PAGAR: \$		FECHA	

REGISTRO DOM N°.....	FECHA	DERECHOS \$	4
GIRO MUNICIPAL N°	FECHA		