

SOLICITUD DE DECLARATORIA UTILIDAD PUBLICA

	FECHA		FECHA
		NOMBDE COMDLET	TO (DEL PROPIETARIO O COMPRADOR DEL INMUEBLE)
		NOMBRE COMPLET	O (DEE PROPIETARIO O COMPRADOR DEE INMOEDEE)
CEDULA IDENTIDAD			FONO
DOMICILIO .		Nº	CIUDAD-COMUNA
		SOLICITA EXTENDER CERTI	TFICADO DECLARATORIA DE UTILIDAD PUBLICA
UBICACIÓN	CALLE:	R	No
	COMUNA		N° ROL
2,-	SOLICITUD CERTIFICAD		DENTES POR SERV. IMPTOS INTERNOS (COPIA) DAD (DIBUJO SIMPLE AL REVERSO DE SOLICITUD)
CERTIFICADO	O TIENE UNA	A VIGENCIA DE 180 DIAS CON	NTADOS DESDE LA FECHA DE EMISION
	RETIRAR DO	OCUMENTO DESPUES DE DOS	S DIAS HABILES EN OFICINA DE PARTES.
	PAGAR AL N	MOMENTO DE SOLICITAR EL C	CERTIFICADO \$2.000 (DOS MIL PESOS)
	COMPROBA FECHA	NTE DE (PAGO Nº	*
			FIRMA SOLICITANTE