

### SOLICITUD DE CERTIFICADO DE

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> NUMERO          | <input type="checkbox"/> VIVIENDA SOCIAL | <input type="checkbox"/> OTROS .....<br>ESPECIFICAR |
| <input type="checkbox"/> RECEPCION FINAL | <input type="checkbox"/> LOCALIZACION    |   |
| <input type="checkbox"/> EXPROPIACION    | <input type="checkbox"/> LIMITE URBANO   |   |



DIRECCION DE OBRAS DE BUIN  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN  
REGION : METROPOLITANA

<input type="checkbox"/> URBANO	<input type="checkbox"/> RURAL
---------------------------------	--------------------------------

NÚMERO DE SOLICITUD
FECHA

\* ALLEJAR POR LA D.O.JA.

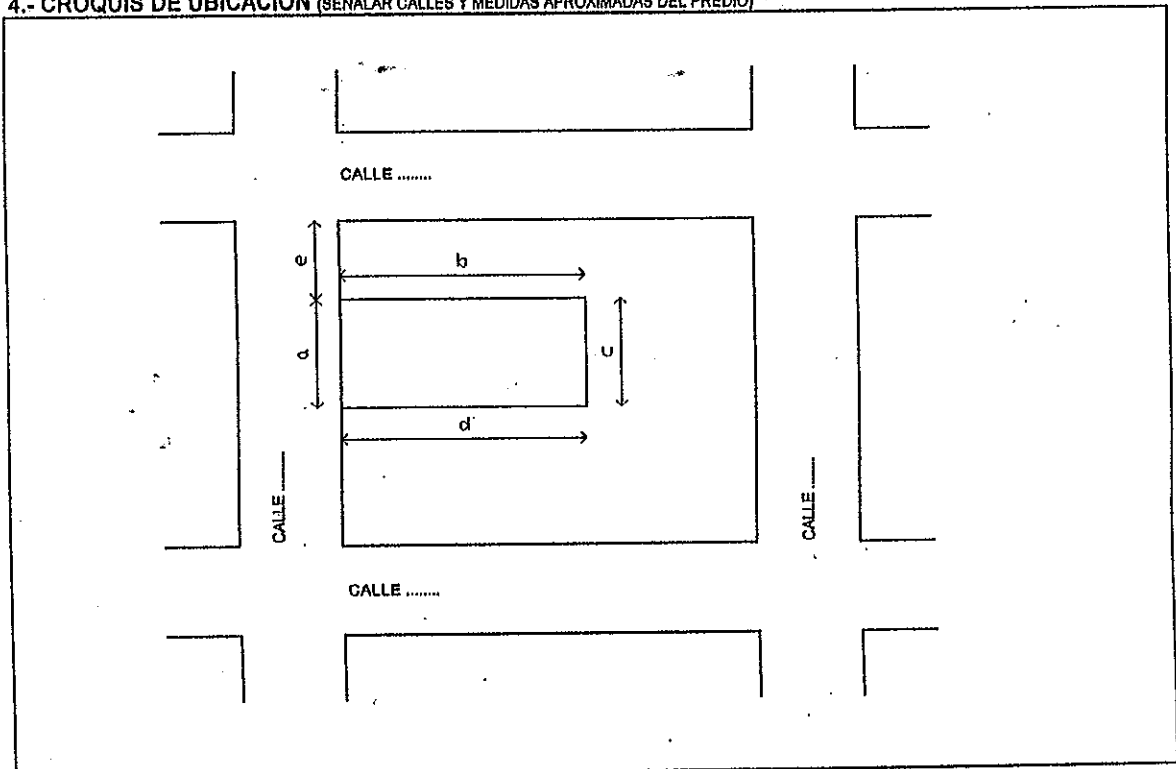
**1.- IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RUT	FIRMA
DIRECCIÓN	TELÉFONO	

**2.- IDENTIFICACIÓN DE LA PROPIEDAD**

CALLE O CAMINO		NUMERO	ROL (SII)
LÓTEO O POBLACIÓN		MANZANA	LOTE
BLOCK	CASA	DEPARTAMENTO	LOCALIDAD O LÓTEO

**4.- CROQUIS DE UBICACIÓN (SEÑALAR CALLES Y MEDIDAS APROXIMADAS DEL PREDIO)**



NOTA: LAS MEDIDAS INFORMADAS SON DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL SOLICITANTE