



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANCUD
DIRECCIÓN DE OBRAS

CERTIFICADO DE ZONIFICACIÓN PARA OBTENCIÓN DE PATENTES

N° _____/

ANCUD, _____

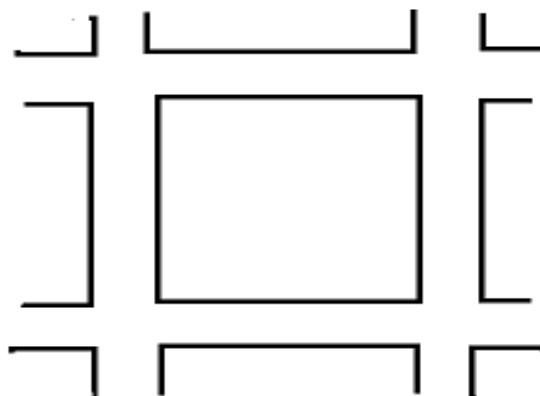
1.- IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRES	RUT	FIRMA
E.MAIL	TELEFONO	

2.- IDENTIFICACION PROPIEDAD

POBLACION	N°	OFICINA
CALLE	PISO	ROL PROPIEDAD

3.- CROQUIS UBICACION



4.- ACTIVIDAD A DESARROLLAR/RUBRO:

--

5.- ZONIFICACION (uso exclusivo DOM)

--

6.- OBSERVACIONES (uso exclusivo DOM)

--

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES