



FORMULARIO		
CONSENTIMIENTO PARA SOLICITUD DE DOCUMENTACIÓN DE ARCHIVO. Permiso de Construcción – Permiso de Obra Sanitaria	CÓDIGO: F-CDA-01	
	Versión: 1	Fecha: / /

DATOS DEL INMUEBLE

PADRÓN:	DIRECCIÓN:	UNIDAD:
---------------	------------------	---------------

DATOS DEL PROPIETARIO DEL PADRÓN

PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/>	RUT:
NOMBRE: (TITULAR O REPRESENTANTE)	C.I.:	
DOMICILIO:	TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO: Autorizado para notificar		
AUTORIZO AL SR/A:, C.I.: A PRESENTAR Y RETIRAR ESTA GESTIÓN.		

FIRMA DEL PROPIETARIO:
(TITULAR O REPRESENTANTE)

ACLARACIÓN:
