



DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN DE INGRESOS

SERVICIO DE INGRESOS COMERCIALES Y VEHICULARES

Unidad de Contralor de la Publicidad

SOLICITUD DE VIABILIDAD DE ELEMENTOS PUBLICITARIOS

CODIGO: F-VEP-01
VERSION:5
MAYO 2022

EXP. N°

FECHA

1- DATOS DEL INMUEBLE

CALLE

N°

ENTRE

y

PADRÓN

UNIDAD

CCZ

RÉGIMEN DE PROPIEDAD

RÉGIMEN COMÚN

PROP. HORIZONTAL

MUNICIPAL

ZONA PATRIMONIAL

SI

NO

ZONA ESPECIAL CONSIDERACIÓN

SI

NO

INMUEBLE ANT. A 1940

SI

NO

2- DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

DESCRIPCIÓN

APARTAMIENTO DE LA NORMATIVA

Art.

Art.

Art.

Art.



DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN DE INGRESOS
SERVICIO DE INGRESOS COMERCIALES Y VEHICULARES
Unidad de Contralor de la Publicidad

3- PROPUESTA DE PUBLICIDAD O PROPAGANDA

FACHADA	ALTURA (m) <input type="text"/>	ANCHO (m) <input type="text"/>	ÁREA (m2) <input type="text"/>
---------	---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

ELEMENTO 1	ALTURA (m) <input type="text"/>	ANCHO (m) <input type="text"/>	ESPESOR (m) <input type="text"/>	ÁREA de INCIDENCIA (m2) <input type="text"/>
TIPO	<input type="text"/>			
LEYENDA	<input type="text"/>			
EN SEDE	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	EXCEDE 15%	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	

ELEMENTO 2	ALTURA (m) <input type="text"/>	ANCHO (m) <input type="text"/>	ESPESOR (m) <input type="text"/>	ÁREA de INCIDENCIA (m2) <input type="text"/>
TIPO	<input type="text"/>			
LEYENDA	<input type="text"/>			
EN SEDE	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	EXCEDE 15%	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	

ELEMENTO 3	ALTURA (m) <input type="text"/>	ANCHO (m) <input type="text"/>	ESPESOR (m) <input type="text"/>	ÁREA de INCIDENCIA (m2) <input type="text"/>
TIPO	<input type="text"/>			
LEYENDA	<input type="text"/>			
EN SEDE	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	EXCEDE 15%	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	

ELEMENTO 4	ALTURA (m) <input type="text"/>	ANCHO (m) <input type="text"/>	ESPESOR (m) <input type="text"/>	ÁREA de INCIDENCIA (m2) <input type="text"/>
TIPO	<input type="text"/>			
LEYENDA	<input type="text"/>			
EN SEDE	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	EXCEDE 15%	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	

ELEMENTO 5	ALTURA (m) <input type="text"/>	ANCHO (m) <input type="text"/>	ESPESOR (m) <input type="text"/>	ÁREA de INCIDENCIA (m2) <input type="text"/>
TIPO	<input type="text"/>			
LEYENDA	<input type="text"/>			
EN SEDE	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	EXCEDE 15%	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	

ÁREA TOTAL OCUPADA POR ELEMENTOS PUBLICITARIOS	ÁREA (m2) <input type="text"/>
---	--------------------------------

DENSIDAD MAX. (%) <input type="text"/>	DENSIDAD TOTAL (%) <input type="text"/>	¿EXCEDE DENSIDAD? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
EXCESO (SI CORRESPONDE) <input type="radio"/> 0% A 2% <input type="radio"/> 2% A 3% <input type="radio"/> 3% A 5% <input type="radio"/> MÁS DE 5% INDICAR: <input type="text"/> %		

TEMPORALIDAD DE LA PROPUESTA SOLICITADA	<input type="text"/>
---	----------------------



DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN DE INGRESOS

SERVICIO DE INGRESOS COMERCIALES Y VEHICULARES

Unidad de Contralor de la Publicidad

4- ARGUMENTACIÓN DE LA CONSULTA

--

5- FUNDAMENTACIÓN BAJO EL PARÁMETRO INTEGRACIÓN URBANO - ARQUITECTÓNICA

--

6- RELACIÓN ELEMENTO PUBLICITARIO, EDIFICIO SOPORTE Y ENTRONO URBANO - DETALLE DE PROPUESTA Y SU APORTE DE VALOR AL ESPACIO PÚBLICO (CORRESPONDE PARA PROPUESTAS BAJO RÉGIMEN ESPECIAL)

--

(*) Notificaciones por correo electrónico. De acuerdo a lo dispuesto por el artículo R.101.1 del Digesto Departamental, el declarante manifiesta su conformidad para que las notificaciones, comunicaciones o intimaciones que correspondan se realicen en la casilla de correo electrónico declarada, constituyendo el mismo como domicilio electrónico a todos los efectos.

7- DATOS FACTURACIÓN

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	<input type="text"/>		
RUT	<input type="text"/>	DOM. ELECTRÓNICO(*)	<input type="text"/>

8- DATOS PROFESIONAL RESPONSABLE

NOMBRE	<input type="text"/>	CI	<input type="text"/>	TIMBRE PROFESIONAL
DOMICILIO	<input type="text"/>			
DOM.ELECT(*):	<input type="text"/>	TEL/FAX	<input type="text"/>	
¿FUNCIONARIO MUNICIPAL, SOCIO O FAMILIAR? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO N° REGISTRO <input type="text"/> GRADO SIR <input type="text"/>				
FIRMA PROFESIONAL	ACLARACIÓN			