



Solicitud

Municipio					Folio 1 de 2	
N° de expediente: Código formulario: FO-SD-01 - V. 1.0						
Saliente desmontable						
Nº de Centro C donde será pre			Fecha de presentac		lía mes año	
Datos del saliente desmontable						
Permiso:	instalar ampliar regularizar revalidar	Saliente desmontable:	marquesina estructura cala toldo	da		
Dirección						
Esquinas						
Padrón		Unidad				
Es de interés municipal o monumento histórico : si o no o o existen árboles del ornato público: si o no o o existen árboles del ornato público: si o no o o existen árboles del ornato público: si o no o o existen árboles del ornato público: si o no o existen árboles del ornato público: si o no o existen árboles del ornato público: si o no o existen árboles del ornato público: si o no o existen árboles del ornato público: si o no o existen árboles del ornato público: si o no o existen árboles del ornato público: si o o o existen árboles del ornato público: si o o o existen árboles del ornato público: si o o o existen árboles del ornato público: si o o o existen árboles del ornato público: si o o o existen árboles del ornato público: si o o o existen árboles del ornato público: si o o o existen árboles del ornato público: si o o o existen árboles del ornato público: si o o o existen árboles del ornato público: si o o o existen árboles del ornato público: si o o o o existen árboles del ornato público: si o o o existen árboles del o existen árboles del ornato público: si o o o o o existen árboles del existen árboles del o existen árboles del existen árbole						
Antecedentes que se agregan			Cumple cor	Cumple con la normativa		
Permiso anterior Nº			si	si no		
Tolerancias que se solicitan						
Datos de la empresa						
Nombre						
RUT						
Dirección			<u> </u>			
Teléfono		Fax		e-mail*		





Solicitud

Municipio	Folio 2 de 2					
N⁰ de expediente:	Código formulario: FO-SD-01 - V. 1.0					
Saliente desmontable						
Datos del titular (propietario o representante)						
Apellido						
Nombre						
C.I. Ejemplo:	1234567 - 8					
Dirección						
Teléfono Fax	e-mail*					
Datos de otra persona habilitada a realizar el trámite						
Apellido	Persona a la cual el titular autoriza a realizar gestiones en su nombre (presentando y retirando recaudos).					
Nombre						
C.I. Ejemplo:	1234567 - 8					
Dirección						
Teléfono Fax	e-mail*					
Datos del técnico responsable						
Apellido						
Nombre						
C.I. Ejemplo:	1234567 - 8					
Dirección						
Teléfono Fax	e-mail*					
Funcionario IMM: si O no Nº registro	Grado Sir					
*Quien suscribe acepta como válida la notificación por este medio si no						
Firma del títular Firma del técnico						