

Fecha: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE SOLICITUDES, SUGERENCIAS Y/O RECLAMOS

SOLICITANTE	
<input type="checkbox"/> Persona Natural	<input type="checkbox"/> Persona Jurídica o Institución
Nombre:	
R.U.T:	Teléfono de Contacto:
Correo Electrónico:	Domicilio:
Departamento/Unidad Encargada:	

**MOTIVO SOLICITUD, SUGERENCIA Y/O RECLAMO**

<input type="checkbox"/> Señaléticas	<input type="checkbox"/> Marcar/Remarcar
<input type="checkbox"/> Estacionamientos	<input type="checkbox"/> Poda
<input type="checkbox"/> Fiscalización	<input type="checkbox"/> Asesoramiento/Informe en Terreno

## **ANTECEDENTES**

-Calle/Sector:
-Descripción:          

## CROQUIS

(DESCRIPCIÓN SECTOR: INTERSECCIONES, REFERENCIAS, ETC)

**FIRMA SOLICITANTE**