



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

ANTEDECEDENTES

-Calle/Sector:	
-Descripción:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

CROQUIS

(DESCRIPCIÓN SECTOR: INTERSECCIONES, REFERENCIAS, ETC)

FIRMA SOLICITANTE