



Nº: _____

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:	

<input type="checkbox"/> Servicios de Poda	<input type="checkbox"/> Rebaje de Soleras
<input type="checkbox"/> Retiro Escombros	<input type="checkbox"/> Vehículos Abandonados
<input type="checkbox"/> Luminarias	<input type="checkbox"/> Vehículos Chatarra
<input type="checkbox"/> Letreros Publicitarios	<input type="checkbox"/> Reparación Pavimento Mal Estado
<input type="checkbox"/> Reparación Vereda	<input type="checkbox"/> Animales Suelos en la Vía

-Calle/Sector:
-Descripción:

(DESCRIPCIÓN SECTOR: INTERSECCIONES, REFERENCIAS, ETC)

FIRMA SOLICITANTE