



I. Municipalidad de Chaitén  
D.O.M.

SOLICITUD

CERTIFICADO DE ZONIFICACIÓN URBANA

NOMBRE PROPIETARIO: \_\_\_\_\_

RUT PROPIETARIO: \_\_\_\_\_

TELEFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD: \_\_\_\_\_

SITIO O LOTE N° \_\_\_\_\_

MANZANA N°: \_\_\_\_\_

ROL DE AVALUO N° \_\_\_\_\_

---

DEBE ADJUNTAR

FOTOCOPIA REGISTRO DE PROPIEDAD

PAGO DERECHO MUNICIPAL 1 CUOTA CORVI

PLAZO : 5 DÍAS HÁBILES.