



I. Municipalidad de Chaitén
Dirección de Obras

SOLICITUD

CERTIFICADO DE (IN) HABITABILIDAD

NOMBRE PROPIETARIO: _____

RUT PROPIETARIO: _____

TELEFONO DE CONTACTO: _____

DIRECCION DE LA PROPIEDAD: _____

SITIO O LOTE N°: _____

MANZANA N°: _____

ROL AVALUO N°: _____

DEBE ADJUNTAR

FOTOCOPIA REGISTRO DE PROPIEDAD

PAGO DERECHO MUNICIPAL 1 CUOTA CORVI