

REVERSO (CONTINUACION)	N/C	SI	NO	N/C	SI	NO
14 CONTRIBUCIÓN INMOBILIARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.1. VIGENCIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.2. COINCIDENCIA PADRÓN-GESTIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 CEDULA CATASTRAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.1. EXPEDICIÓN CONFORME A LEY 17.296	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.2. CORRESPONDENCIA DE PADRÓN/ÁREA/TITULAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 VIABILIDAD URBANÍSTICA (P.C. OBRAS NO RESIDENCIAL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 GESTIÓN DE HABILITACIÓN COMERCIAL/ INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 ANTECEDENTES GRÁFICOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.1. GRÁFICOS DE ARQUITECTURA (COMÚN O P.H.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.2. GRAFICO DE FRACCIONAMIENTO EN P.H.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES

RESPONSABLE DE DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

(TÉCNICO/PROPIETARIOS/APODERADO)

NOMBRE _____

EN CARACTER DE _____

C. DE IDENTIDAD _____

DIRECCIÓN _____

TELÉFONO _____

E-MAIL _____

FIRMA

FUNCIONARIO MUNICIPAL SUPERVISOR DE CHEQUEO

NOMBRE _____

CARGO N° _____

FIRMA
