



MUNICIPALIDAD DE SAN JOAQUIN

SOLICITUD DE DESARCHIVO

1.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE

NOMBRE		R.U.T.	FIRMA	
DIRECCION		NUMERO	PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL	
EMAIL		TELEFONO		

2.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE

CALLE O CAMINO			NUMERO	DEPTO	BLOCK
MANZANA	LOTE	LOTEO O LOCALIDAD		PLANO DE LOTEO	ROL SII

3.- DESCRIPCION DE PERMISO O RECEPCION A DESARCHIVAR

---



---



---



---



---

4.- USO EXCLUSIVO DOM (OBSERVACIONES)


COMPROBANTE DE INGRESO

SOLICITUD DE DESARCHIVO:

GIRO INGRESO MUNICIPAL N°	FECHA	MONTO	\$
---------------------------	-------	-------	----

DIRECCION DE OBRAS  
MUNICIPALIDAD DE SAN JOAQUIN

FOLIO DOM
FECHA DE INGRESO

FIRMA Y TIMBRE DOM

SERVICIO SOLICITADO