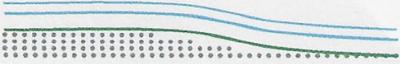




I. Municipalidad de Chaitén
Dirección de Obras



SOLICITUD CERTIFICADO VIVIENDA SOCIAL

NOMBRE PROPIETARIO : _____

RUT PROPIETARIO N° : _____

TELEFONO DE CONTACTO: _____

DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD: _____

SITIO O LOTE N°: _____

MANZANA N°: _____

ROL DE AVALUO N°: _____

DEBE ADJUNTAR

COPIA PERMISO EDIFICACIÓN

COPIA RECEPCIÓN DEFINITIVA

FOTOCOPIA REGISTRO DE PROPIEDAD

CERTIFICADO DE AVALUO FISCAL DETALLADO

PAGO DERECHO MUNICIPAL 1 CUOTA CORVI

PLAZO: 5 DIAS HÁBILES.