**SOLICITUD DE FACTIBILIDAD DE DACION DE SERVICIOS**

### 

Agua Potable ○ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES DEL PROPIETARIO**

#### RUT:

#### NOMBRE PROPIETARIO:

#### DIRECCION:

#### SITIO:

#### Fono:

#### E-MAIL:

NOMBRE SOLICITANTE:

#### Fono:

En caso que el peticionario no sea el dueño de la propiedad, debe acompañar autorización notarial y fotocopia de la cedula de identidad del propietario y solicitante.

**ANTECEDENTES DE LA VIVIENDA**

**INDICAR SI CORRESPONDE A:**

VIVIENDA SOCIAL 🌕 PARCELA 🌕 (\*)COMERCIAL o PROYECTO: 🌕

#### Nº de Habitantes:

#### Presenta Proyecto Si:🌕 Pend:🌕

#### N° de Pisos :

#### Antecedentes Proyectista: Si:🌕

#### Mts² Vivienda:

#### Mts² de Terreno:

#### Requiere Permiso de Servidumbre:

**Si**:🌕 **No**:🌕

#### (\*\*)Mts² de jardín con AP:

#### Escritura Propiedad: Si:🌕 No:🌕

#### Sistema Propio (Pozo) Si:🌕 No:🌕

#### ¿Piscina? Si: 🌕 No: 🌕

#### Propiedad con MAP Si:🌕 No:🌕

#### Plano Subdivisiones: Si:🌕 No:🌕

#### Arranque solicitado D= mm.

**NOTAS:**

#### - Si vivienda corresponde a subdivisión de Parcela o sitio, solicitar Plano Loteo o Subdivisión y Permiso Servidumbre.

- (\*)  Si construcción es superior a 120 mts² solicitar “Proyecto de Instalaciones Domiciliarias de AP”.

- (\*\*)  Sin proyecto de jardín, se considera el 100% de la superficie construida.

#### Indicar:

#### Nombre de calles, numeración, Ubicación Propiedad:

#### N° Clientes Vecinos

**UBICACION:**

N

O E

#### ¿Requiere Gestión Técnica?

Si**:** 🌕 No: 🌕

S

(según Protocolo OP N° 06)

Nombre y Firma Nombre y Firma

Área Comercial Solicitante