

# **FORMULARIO DE SOLICITUDES RECLAMOS Y SUGERENCIAS**

FOLIO:

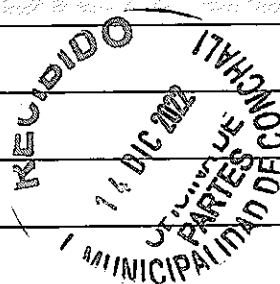
ID:

USO EXCLUSIVO OPIR

DOM

|                            |                                                                                                                                                    |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| *Rut:                      | 8.512.790-K                                                                                                                                        |
| *Nombre:                   | MANUELA LEÓN PEREIRA                                                                                                                               |
| *Domicilio:                | [REDACTED]                                                                                                                                         |
| *Comuna:                   | [REDACTED]                                                                                                                                         |
| *Institución O Agrupación: | VECINOS PASAJE MANUEL PAVEZ                                                                                                                        |
| *Teléfono:                 | [REDACTED]                                                                                                                                         |
| *Correo:                   | [REDACTED]                                                                                                                                         |
| *Solicito respuesta vía:   | <input type="checkbox"/> Presencial (Of. Partes) <input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Carta Certificada |

|                                                                                                                         |                          |          |                          |             |                          |               |                          |       |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|-------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-------|--------------------------|
| Solicitud:                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | Reclamo: | <input type="checkbox"/> | Sugerencia: | <input type="checkbox"/> | Felicitación: | <input type="checkbox"/> | Otro: | <input type="checkbox"/> |
| Por el presente expongo:                                                                                                |                          |          |                          |             |                          |               |                          |       |                          |
| PASAJE MANUEL PAVEZ: VECINOS SOLICITAMOS PERMISO A MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ, INSTALAR BRAZOS METÁLICOS CIERRE PASAJES. |                          |          |                          |             |                          |               |                          |       |                          |
| FAVOR INDICAR REQUISITOS PARA REALIZAR E INSTALAR LOS 2 BRAZOS (1 POR CADA LADO)                                        |                          |          |                          |             |                          |               |                          |       |                          |
| # UNIDOS POR EL BIEN COMÚN                                                                                              |                          |          |                          |             |                          |               |                          |       |                          |
| Adjunto Documentos:                                                                                                     |                          |          |                          |             |                          |               |                          |       |                          |



Para denunciar infracciones a la Ley y Ordenanza General de Urbanismo y Construcciones y a la normativa local vigente en el ámbito de urbanismo y construcción señalar:

|                                     |                          |                          |                                         |          |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------|
| Pse.                                | Calle                    | Avda.                    | Nombre, Número, Comuna:                 | Rol SII: |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | MANUEL PAVEZ (TODAS LAS CASAS) CONCHALÍ |          |

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA

Los campos señalados (\*) son obligatorios. Completar con letra clara.