



**REVERSO (CONTINUACION)**

	N/C	SI	NO	N/C	SI	NO
<b>13</b> CONTRIBUCIÓN INMOBILIARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.1. VIGENCIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.2. COINCIDENCIA PADRÓN-GESTIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>14</b> CEDULA CATASTRAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.1. EXPEDICIÓN CONFORME A LEY 17.296	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.2. CORRESPONDENCIA DE PADRÓN/ÁREA/TITULAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>15</b> 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"/>
<b>16</b> GESTIÓN DE HABILITACIÓN COMERCIAL/ INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>17</b> ANTECEDENTES GRÁFICOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.1. 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"/>
17.2. GRAFICO DE FRACCIONAMIENTO EN P.H.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nota: previa aprobación se solicitará al Técnico planos en papel de acuerdo a los archivos digitales estudiados

**OBSERVACIONES****RESPONSABLE DE DOCUMENTACIÓN PRESENTADA**

(TÉCNICO/PROPIETARIOS/APODERADO)

NOMBRE _____
EN CARACTER DE _____
C. DE IDENTIDAD _____
DIRECCIÓN _____
TELÉFONO _____

FIRMA
_____

**FUNCIONARIO MUNICIPAL SUPERVISOR DE CHEQUEO**

NOMBRE _____
CARGO Nº _____

FIRMA
_____