

## **CERTIFICADO DE NUMERACIÓN DOMICILIARIA MUNICIPAL**

### **¿EN QUÉ CONSISTE EL SERVICIO?**

En emitir un documento que entrega el número municipal oficial de uno o más accesos de una propiedad.

### **¿A QUIÉN ESTÁ DIRIGIDO?**

A cualquier persona que lo solicite.

### **REQUISITOS**

Ninguno.

### **DOCUMENTOS NECESARIOS**

Formulario de solicitud Numero Municipal con datos requeridos.

### **ETAPA DEL TRAMITE**

1. Entrega formulario
2. Paga derechos municipales
3. Retira certificado

### **COSTOS DEL SERVICIO**

Costos: 5.0% UTM

### **PLAZO ENTREGA**

15 días

### **LUGAR DONDE SE REALIZA EL TRÁMITE**

Dirección de Obras Municipalidad de Peumo

### **NOTA U OBSERVACIÓN**

Para este certificado se considerarán variables como visita a terreno, mediciones, estudio de normativas a aplicar.

### **CONTACTO PARA CONSULTAS**

Consultas e informaciones en [obrasmpeumo@gmail.com](mailto:obrasmpeumo@gmail.com)

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE

- ☐ AFECTACIÓN A UTILIDAD PÚBLICA  
☐ NÚMERO

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :  
**PEUMO**  
REGIÓN : SEXTA

☐ URBANO      ☒ RURAL

|                     |
|---------------------|
| NUMERO DE SOLICITUD |
|                     |
| FECHA               |
|                     |

\* A LLENAR POR LA D.O.M.

1.- IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO

|                       |      |
|-----------------------|------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |      |
|                       |      |
| DIRECCIÓN             | FONO |
|                       |      |

2.- IDENTIFICACIÓN DE LA PROPIEDAD

|                   |         |           |
|-------------------|---------|-----------|
| CALLE o CAMINO    | NUMERO  | ROL (SII) |
|                   |         |           |
| LOTEO O LOCALIDAD | MANZANA | LOTE      |
|                   |         |           |
| BLOCK             | CASA    | DEPTO.    |
|                   |         |           |

4.- CROQUIS DE UBICACIÓN (SEÑALAR CALLES Y MEDIDAS APROXIMADAS DEL PREDIO)

NOTA: LAS MEDIDAS INFORMADAS SON DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL SOLICITANTE

|                              |                                                        |                                 |
|------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------|
| COMPROBANTE DE INGRESO       |                                                        | S.C.A.U.P. Nº                   |
| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE: | <input type="checkbox"/> AFECTACIÓN A UTILIDAD PÚBLICA | <input type="checkbox"/> NÚMERO |
| GIRO INGRESO MUNICIPAL Nº    |                                                        | FECHA                           |

FIRMA FUNCIONARIO Y  
TIMBRE D.O.M.

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE : PEUMO

|                  |
|------------------|
| NUMERO SOLICITUD |
|                  |
| Fecha de Ingreso |
|                  |

|                |        |
|----------------|--------|
| CALLE o CAMINO | NÚMERO |
|                |        |