



Solicitud de Ampliación de Giro

--	--	--

Fecha

IDENTIFICACIÓN CONTRIBUYENTE

--	--

Nombre

R.U.T.

--	--

ROL

Dirección (Calle, Nº, Población, Villa, Localidad, etc.)

GIRO ACTUAL

--

AMPLIACIÓN SOLICITADA

--

Firma Contribuyente

USO EXCLUSIVO MUNICIPALIDAD

INFORME DIRECCIÓN DE OBRAS MUNICIPALES

--	--	--

Fecha Informe

INSPECTOR

--

DIRECTOR
Dirección de Obras Municipales