



FORMULARIO DE SOLICITUDES RECLAMOS Y SUGERENCIAS

FOLIO:
ID:
USO EXCLUSIVO OPIR

*Rut:	[REDACTED]
*Nombre:	KARLA RODRÍGUEZ ZANORANO
*Domicilio:	[REDACTED]
*Comuna:	[REDACTED]
*Institución o Agrupación:	IGLESIA BAPTISTA NUEVA NACIÓN IBNN
*Teléfono:	[REDACTED]
*Correo Elec	[REDACTED]

*Solicito respuesta vía: ☐ Presencial (Of. Partes) ☒ Correo Electrónico ☐ Carta Certificada

Solicitud: ☒ Reclamo: ☐ Sugerencia: ☐ Felicitación: ☐ Otro: ☐

Por el presente expongo: Solicito CIERRE DE CALLE RIVERA #1935
CONCHALI, ENTRE PASAJE LAS DALIAS Y JUNIAL. PARA UNA
ACTIVIDAD DECREATIVA DIA 15 DE SEPTIEMBRE DESDE
LAS 11:00HRS. HASTA LAS 19:00HRS APROX. (PUEDE
TERMINAR ANTES) EN ESTA ZONA SE INSTALARAN
JUEGOS INFLABLES ENTRE OTROS JUEGOS RECREATIVOS
Y DIECIOCHEROS.

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:

Psje. Calle Avda. Nombre, Número, Comuna:

☒	☐	☐
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Rol SII:

Los campos señalados (*) son obligatorios:

Completar con letra clara.



FIRMA

FORMULARIO DE SOLICITUDES RECLAMOS Y SUGERENCIAS



USO EXCLUSIVO DEL

Fecha: 18 de Julio de 2018

Nombre: KARLA RODRIGUEZ SANCHEZ

Domicilio: GRANADA #2710

Comuna: CONCHAL

Instancia de Agrupación: Iglesia Bautista Nueva Nación IBNN

Teléfono: 9 80770337

Correo Electrónico: RUBEN-PARRA@IBNN.VE

¿Solicita el registro de su reclamo? ☒ Si ☐ No

¿Solicita el registro de su sugerencia? ☒ Si ☐ No

Por el presente informo que:

CONCHAL, ENTRE PASAJE LAS DANDAS Y JUNCAL PARA UNA
ACTIVIDAD DECELEBRAR DIA 15 DE SEPTIEMBRE DESDE
LAS 10 COMAS HASTA LAS 16 COMAS AFOR (PUEBLO
TERMINAR ANTES) EN ESTA ZONA SE INSTALARAN
JUEGOS INFANTILES ENTRE OTROS JUEGOS DECELEBRAMOS
Y PUEBLOS AFOR

Atento a lo anterior,

Para demostrar intenciones de ley y ordenanzas generales de urbanismo y consolidación y a la
necesidad local urgente de mejorar la infraestructura y consolidación urbana.

Peto Calle Avda. Nombre, Número Comuna:

☒

Los campos señalados (*) son obligatorios

Empadronado con foto y datos



[Handwritten signature]

FIRMA