



Fecha Ingreso

SOLICITUD DE FACTIBILIDAD DE DACIÓN DE SERVICIOS N°

Tipo de Instalación	<input type="checkbox"/> Nueva	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> existente	<input type="checkbox"/>

ROL Propiedad	<input type="text"/>
ID Servicio	<input type="text"/>

1. ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE:

En caso de ser distinto al Propietario, debe estar autorizado por escrito.

Nombre	<input type="text"/>	RUT	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>	Ciudad	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	Teléfono/Fax	<input type="text"/>

2. ANTECEDENTES DEL PROPIETARIO:

Nombre	<input type="text"/>	RUT	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>	Ciudad	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	Teléfono/Fax	<input type="text"/>

NOTA: Autorizo a la empresa sanitaria a utilizar antecedentes para actualizar la base de datos de su sistema comercial.

3. ANTECEDENTES DEL INMUEBLE/TERRENO

Dirección	<input type="text"/>
-----------	----------------------

Indique el nombre de las 4 calles que componen la manzana donde se encuentra ubicada la propiedad	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Ciudad	<input type="text"/>
--------	----------------------

Superficie	<input type="text"/>	m ²
------------	----------------------	----------------

Croquis de Ubicación
<input type="text"/>

Terreno	¿Bajo cota de rasante o solera?	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	
	¿Tiene Arranque de Agua Potable?	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	
	¿Tiene Unión Domiciliaria?	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	
	¿Posee fuente propia de abastecimiento de agua?	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	¿Tiene medición? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Capacidad <input type="text"/> m ³ /día
	¿Posee solución particular de alcantarillado?	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	¿Tiene medición? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Capacidad <input type="text"/> m ³ /día

SE DEBEN ADJUNTAR AL PRESENTE FORMULARIO LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES:

1. Fotocopia de Cédula de Identidad del Propietario
2. Autorización por escrito y firmado en original del propietario, para realizar la presente solicitud, si corresponde.
3. Certificado de Número del Inmueble emitido por la Municipalidad respectiva.
4. Copia de la Escritura o Certificado de Dominio Vigente.
5. Si posee sistemas propios de agua potable y/o alcantarillado, debe adjuntarse descripción general de los sistemas, indicando capacidad.



4. ANTECEDENTES DEL PROYECTO:

Descripción de la edificación:

Datos Proyecto				
Agua Potable:		Aguas Servidas:		
Consumo estimado (m ³ /día)	<input type="text"/>	Caudal (UEH o m ³ /día)	<input type="text"/>	
Consumo conexión provisional (m ³ /día)	<input type="text"/>	Volumen máximo de descarga (m ³ /día)	<input type="text"/>	
Caudal instalado (lt/min)	<input type="text"/>			
Tipo Proyecto (marcar con una X)	Características			
	Nº viviendas/deptos.	Nº dormitorios	Nº baños	Superficie
Vivienda <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> m ²
Loteo <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> m ²
Condominio (*) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> m ²
Edificios (*) N° _____ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> m ²
<i>(*) Ley de Copropiedad Inmobiliaria</i>				
Establecimiento Educacional <input type="checkbox"/>	Nº Alumnos Externos <input type="text"/>	Nº Alumnos Medio pupilo <input type="text"/>	Nº Alumnos Internos <input type="text"/>	Almuerzo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Otro (oficina, local comercial, restaurante, industria, etc.) <input type="checkbox"/>	Tipo (indicar)		Nº trabajadores <input type="text"/>	Superficie <input type="text"/> m ²

6. ANTECEDENTES ACTIVIDAD ECONÓMICA (para inmuebles no destinados a uso habitacional):

Descripción general :

¿Usa agua en su proceso productivo?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Genera Riles?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Consumo Agua Potable estimado	<input type="text"/> m3/mes		

Descripción Actividad Económica: Indique código CIU. Si no lo conoce, detallar actividades a continuación	Códigos CIU		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Actividades:			Componentes Residuos:	
<input type="checkbox"/> Mineras	<input type="checkbox"/> Restaurantes	<input type="checkbox"/> Carne y derivados	<input type="checkbox"/> Aceites y grasas	<input type="checkbox"/> Desechos Biológicos <input type="checkbox"/> Combustibles <input type="checkbox"/> Metales pesados Otros (detallar)
<input type="checkbox"/> Pesqueras	<input type="checkbox"/> Talleres Mecánicos	<input type="checkbox"/> Lácteos y derivados	<input type="checkbox"/> Desechos Biológicos	
<input type="checkbox"/> Combustibles	<input type="checkbox"/> Servicentros	<input type="checkbox"/> Productos del mar	<input type="checkbox"/> Combustibles	
<input type="checkbox"/> Agrícolas	<input type="checkbox"/> Maestranzas	<input type="checkbox"/> Curtiembres	<input type="checkbox"/> Metales pesados	
<input type="checkbox"/> Forestales	<input type="checkbox"/> Lavanderías	<input type="checkbox"/> Maderas y muebles	Otros (detallar)	
<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Hospitales y clínica	<input type="checkbox"/> Pinturas y barnices		
<input type="checkbox"/> Ganaderas	<input type="checkbox"/> Laboratorios	<input type="checkbox"/> Faenamiento aves, animales y otros		
<input type="checkbox"/> Vinos y bebidas	<input type="checkbox"/> Curtiembres			
<input type="checkbox"/> Otra (detallar):				

NOTA: SE DEBE DAR ESTRICTO CUMPLIMIENTO AL DS MOP 609/98 Y ARTÍCULO 45º DFL MOP 382/88.

Firma del Propietario	Firma del Solicitante o proyectista

NOTA: EL PETICIONARIO ACREDITA LA VERACIDAD DE LOS ANTECEDENTES PROPORCIONADOS Y ASUME LA RESPONSABILIDAD SOBRE ÉSTOS.