

Municipio N° de Centro Comunal Zonal donde será presentado

Folio 1 de 1

Código formulario: FO-ÚOEE - V. 1.0

Inspección final de demolición

N° de trámite Fecha de presentación del trámite

día	mes	año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos de las obras de demolición

Fecha finalización de las obras

--	--	--

Dirección

Esquinas

Padrón Unidad

Propiedad de:

Apellido

Nombre

Condiciones

Se declara que

Timbre profesional

.....
 Firma del c. & [] Firma del [] []
 () ()

Para uso exclusivo del Servicio

Pase al área de Arquitectura. Fecha

día	mes	año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

.....
 Firma del funcionario/a

Pase a inspección profesional. Fecha

día	mes	año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

.....
 Firma del funcionario/a