



<b>FORMULARIO</b>		
<b>CONSENTIMIENTO PARA SOLICITUD DE DOCUMENTACIÓN DE ARCHIVO.</b> <b>Permiso de Construcción – Permiso de Obra Sanitaria</b>	<b>CÓDIGO: F-CDA-01</b>	
	<b>Versión:</b> 1	<b>Fecha:</b> / /

**DATOS DEL INMUEBLE**

PADRÓN: .....	DIRECCIÓN: .....	UNIDAD: .....
---------------	------------------	---------------

**DATOS DEL PROPIETARIO DEL PADRÓN**

PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	RUT:
PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/>	
NOMBRE: (TITULAR O REPRESENTANTE)	C.I.:
DOMICILIO:	TELÉFONO:
CORREO ELECTRÓNICO: Autorizado para notificar	
AUTORIZO AL SR/A: ....., C.I.: ..... A PRESENTAR Y RETIRAR ESTA GESTIÓN.	

**FIRMA DEL PROPIETARIO:**  
(TITULAR O REPRESENTANTE)

\_\_\_\_\_

**ACLARACIÓN:**

\_\_\_\_\_