



SOLICITUD DE OCUPACIÓN DE BIEN NACIONAL DE USO PÚBLICO

1.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE	R.U.T:
DIRECCIÓN:	COMUNA:
FONO:	e-mail:
NOMBRE CONTACTO:	FONO:

2.- SOLICITO PERMISO PARA OCUPAR EL B.N.U.P. EN (Llenar por Solicitante)

TRAMO 1			
CALLE:		VILLA:	
DESDE:			
LONGITUD:		HASTA	m ² :
DIAS DE OCUPACIÓN:	FECHA INICIO:	FECHA TÉRMINO:	

TRAMO 2			
CALLE:		VILLA:	
DESDE:			
LONGITUD		HASTA:	m ² :
DIAS DE OCUPACIÓN:	FECHA INICIO:	FECHA TÉRMINO:	

TRAMO 3			
CALLE:		VILLA:	
DESDE:			
LONGITUD:		HASTA:	M ²
DIAS DE OCUPACIÓN:	FECHA INICIO:	FECHA TÉRMINO:	

3.- DATOS ADJUNTOS:

PLANO:	ESPECIFICACIONES:
BOLETA DE GARANTÍA:	FOTOS POSTERIOR:
PERMISO TRANSITORIO:	
FOTOS DEL SECTOR:	

PROCEDIMIENTO:

El Solicitante debe ingresar, a la Dirección de Obras Municipales, una carpeta con los requisitos que se señalan más adelante acompañados de la Solicitud de B.N.U.P.

REQUISITOS:

1. Solicitud de Ocupación de Bien Nacional de uso Público (B.N.U.P)
2. Planos del sector a intervenir indicando medidas de la ocupación y su señalética.
3. Boleta de garantía por: Áreas Verdes (si corresponde).
4. Solicitud de Ruptura de Pavimentos (SERVIU).
5. En caso de Emergencias, los solicitantes deberán informar con prontitud a la Empresa de servicios que corresponda (Aguas Andinas, ESSA, Enel y/o Metrogas).
- 6.- Fotos del sector antes de iniciar las obras y al concluir las.
7. Permiso de la Dirección de Tránsito Municipal cuando corresponda (por ejemplo sin consideraran desvíos de tránsito)

Esta D.O.M. revisará los antecedentes ingresados, posteriormente si corresponde, se le entregará al Solicitante el folio de pago y se entregará el Permiso de Ocupación de B.N.U.P.

FORMULA PARA EL CALCULO DE LOS DERECHOS MUNICIPALES:

EXCAVACIONES, ESCOMBROS, LETREROS, KIOSKOS, ETC.	$\frac{1}{4}$ U.T.M. x m ² x día.
--	--

PERMISO DE OCUPACION DE B.N.U.P.

Se otorga, en relación con los antecedentes presentados, el Permiso de Ocupación de Bien Nacional de Uso Público:

N°	DEL	DE	DE
----	-----	----	----

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, el cual se deberá mantener presente en la obra para su fiscalización.

FOLIO:	FECHA:
--------	--------

MONTO POR CANCELAR:	BOLETA DE GARANTIA N° Y FECHA:
---------------------	--------------------------------

INSPECTOR DOM

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES