

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SEÑALES DE TRÁNSITO O DEMARCACIÓN VIAL

1.- DATOS SOLICITANTE

NOMBRE DIRIGENTE SOCIAL* _____ RUT * _____ - _____

FONO* _____ EMAIL * _____

NOMBRE ASOCIACIÓN O JUNTA DE VECINOS _____

FONO ASOCIACIÓN O JUNTA DE VECINOS _____

2.- TIPO DE SOLICITUD*

<input type="checkbox"/>	SEÑALES DE TRÁNSITO
<input type="checkbox"/>	DEMARCACIÓN VIAL

MOTIVO DEL REQUERIMIENTO* _____

3.- DATOS DE UBICACIÓN

DIRECCIÓN* _____

POBLACIÓN, VILLA O SECTOR _____

NOTAS:

- A. CAMPOS OBLIGATORIOS (*). ESTA SOLICITUD NO PODRÁ SER ATENDIDA SI FALTA INFORMACIÓN EN ALGUNO DE LOS CAMPOS OBLIGATORIOS.
- B. ESTOS ANTECEDENTES SE REVISARÁN EN DIRECCIÓN DE TRÁNSITO PARA SU EVALUACIÓN EN UN MÁXIMO DE 10 DIAS HÁBILES, QUE COMENZARÁN A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE TODO EL PUNTO 4.
- C. EL SOLICITANTE LLENARÁ LOS PUNTOS 1 2 Y 3 DE ESTE FORMULARIO. EL PUNTO 4 SERÁ LLENADO POR PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO SIEMPRE Y CUANDO ESTÉN TODOS LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS.

4.- DOCUMENTOS REQUERIDOS *

Solicitud de señales de tránsito o demarcación vial	
<input type="checkbox"/>	CARTA DIRIGIDA AL ALCALDE INDICANDO EL REQUERIMIENTO Y LOS MOTIVOS POR EL CUAL SE SOLICITA
<input type="checkbox"/>	FOTOGRAFÍAS DEL LUGAR AL CUAL SE LE PRETENDE REALIZAR LA INSTALACIÓN SE SEÑALÉTICA O DEMARCACIÓN
<input type="checkbox"/>	PLANO O CROQUIS INDICANDO LA UBICACIÓN DE LA SEÑALÉTICA O DEMARCACIÓN
<input type="checkbox"/>	FIRMAS PARA SOLICITUD DE SEÑALES DE TRÁNSITO O DEMARCACIÓN VIAL

COMPROBANTE DE INGRESO: SOLICITUD DE SEÑALES DE TRÁNSITO O DEMARCACIÓN VIAL

FIRMA, NOMBRE FUNCIONARIO Y TIMBRE DIRECCIÓN DE TRÁNSITO

FIRMA SOLICITANTE * PERSONA NATURAL O REPR. LEGAL
--