



Fecha Ingreso

## SOLICITUD DE FACTIBILIDAD DE DACIÓN DE SERVICIOS N°

<b>Tipo de Instalación</b>	Nueva	<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 <sup>2</sup>

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

<b>Terreno</b>	¿Bajo cota de rasante o solera?	SI <input type="checkbox"/> NO <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 <sup>3</sup> /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 <sup>3</sup> /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.
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 <sup>3</sup> /día)	<input type="text"/>	Caudal (UEH o m <sup>3</sup> /día)	<input type="text"/>	
Consumo conexión provisional (m <sup>3</sup> /día)	<input type="text"/>	Volumen máximo de descarga (m <sup>3</sup> /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 <sup>2</sup>
Loteo <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> m <sup>2</sup>
Condominio (*) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> m <sup>2</sup>
Edificios (*) N° _____ <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> m <sup>2</sup>
<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 <sup>2</sup>

**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"/> m <sup>3</sup> /mes	
Descripción Actividad Económica: Indique código CIIU. Si no lo conoce, detallar actividades a continuación	<b>Códigos CIIU</b> <input type="text"/>
<b>Actividades:</b>	<b>Componentes Residuos:</b>
<input type="checkbox"/> Mineras <input type="checkbox"/> Pesqueras <input type="checkbox"/> Combustibles <input type="checkbox"/> Agrícolas <input type="checkbox"/> Forestales <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Ganaderas <input type="checkbox"/> Vinos y bebidas <input type="checkbox"/> Otra (detallar): <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Aceites y grasas <input type="checkbox"/> Desechos Biológicos <input type="checkbox"/> Combustibles <input type="checkbox"/> Metales pesados <input type="checkbox"/> Otros (detallar) <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Restaurantes <input type="checkbox"/> Talleres Mecánicos <input type="checkbox"/> Servicentros <input type="checkbox"/> Maestranzas <input type="checkbox"/> Lavanderías <input type="checkbox"/> Hospitales y clínica <input type="checkbox"/> Laboratorios <input type="checkbox"/> Curtiembres	<input type="checkbox"/> Carne y derivados <input type="checkbox"/> Lácteos y derivados <input type="checkbox"/> Productos del mar <input type="checkbox"/> Curtiembres <input type="checkbox"/> Maderas y muebles <input type="checkbox"/> Pinturas y barnices <input type="checkbox"/> Faenamiento aves, animales y otros

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

Firma del Proyectista	Firma del Solicitante

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