



Ilustre Municipalidad de Zapallar  
Dirección de Obras

Asignación N° \_\_\_\_\_ /201 \_\_\_\_.-  
(Uso Interno DOM)

**SOLICITUD CERTIFICADO DE ZONIFICACION**

FECHA SOLICITUD: \_\_\_\_\_

SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

ROL DE AVALUO- S.I.I \_\_\_\_\_

MOTIVO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE



Ilustre Municipalidad de Zapallar  
Dirección de Obras

(Comprobante Contribuyente)

**SOLICITUD CERTIFICADO DE ZONIFICACION**

FECHA : \_\_\_\_\_ ROL DE AVALUO- S.I.I: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
RECEPCION DOM