



MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA  
ALCALDIA

Fecha

## SOLICITUD DE AUDIENCIA

### Datos personales

R.u.t/Pasaporte

Nombres

Apellidos

Dirección

Localidad

### Medios de contacto

Correo Electrónico

Nº Celular

Otro Medio

### Asistentes a la audiencia

Nº de Asistentes

Especifique tema a abordar en la audiencia

Agregue la información adicional que desee

Debe enviar formulario a [informaciones@mpatria.cl](mailto:informaciones@mpatria.cl)  
ó entregar en Oficina de Partes - Edificio Consistorial