


$$0 \quad 0 \quad - \quad \mathbb{Y} \quad \vdash \quad \mathbb{W} \quad \Sigma \quad 0 \quad 0 \quad -$$

INFORMATIVO		LAMINA	N° _____ DE _____
PROYECTO	FECHA	FECHA	
AVISO DE INICIO N° _____ CERTIFICADO DE FACTIBILIDAD N° L. 364		FECHA 9/12/2005	
CALLE : RUTA D-697 CAREN			
N° MUNICIPAL : _____			
LOTE O POBLACION : _____			
COMUNA : MONTE PATRIA			

UBICACION

NOTAS ACLARATORIAS
DE UBICACION

PROYECTISTA Nombre : EUGENIO GARCIA JIMENEZ Profesión : C. CIVIL Rut. : 5.244.731-3 Domicilio : INDIRA GANDHI N°32 L. ANG. F° 043-349432	CONTRATISTA Nombre : EUGENIO GARCIA JIMENEZ Profesión : C. CIVIL Rut. : 5.244.731-3 Domicilio : INDIRA GANDHI N°32 L. ANG. F° 043-349432	PROYECTO DEFINITIVO CERTIFICADO DE RECEPCION N° _____ Fecha _____ FIRMA SERVICIO DE SALUD
---	---	--

FIRMA DEL MUNICIPIO

PROPIETARIO

MUNICIPIO DE MONTE PATRIA

Nombre : MUNICIPALIDAD DE MTE. PATRIA
ESCALA: 1:50000
Rut. : _____
Domicilio : RUTA D-697 - CAREN

