



SOLICITUD CERTIFICADO DOTACIÓN SERVICIOS

FECHA:

NOMBRE PROPIETARIO:

DIRECCION:

CORREO ELECTRÓNICO:

DÍA REVISIÓN VIVIENDA:

HORA REVISIÓN VIVIENDA:

NOMBRE DE LA PERSONA QUE ESTARÁ EN LA VIVIENDA EL
DÍA DE LA REVISIÓN SOLICITADA:

FONO:

SE DEBEN ENTREGAR LOS SIGUIENTES DATOS PARA REGISTRO DE ANTECEDENTES DEL PROPIETARIO:

1. CERTIFICADO DE NUMERO MUNICIPAL
2. PLANO DE AGUA POTABLE
3. PLANO DE ALCANTARILLADO
4. PLANO DE ARQUITECTURA (planta)
5. ENVIAR EN PDF LOS PLANOS ANTERIORMENTE MENCIONADO A *recepciondocumentos@copagua.cl*

Recepción
Atención Clientes

Nombre y Firma
Solicitante