



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES
DEPARTAMENTO EDIFICACION

SOLICITUD DE INSPECCION - RECLAMO - DEJAR SIN EFECTO

NOMBRE RECLAMANTE:

RUT DEL RECLAMANTE :.....

DIRECCION:.....

TELEFONO:.....

MOTIVO DEL RECLAMO:.....

FIRMA

FECHA