



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE

DIRECCIÓN DE OBRAS
DEPARTAMENTO DE OPERACIONES

FORMULARIO
REQUERIMIENTO REPARACIÓN DE CAMINOS VECINALES (CALLEJONES)

Señor Alcalde,

NOMBRE: _____

R.U.T.: _____

DIRECCIÓN: _____

TELEFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Me permito solicitar a Ud., tenga a bien, realizar la reparación del camino vecinal (callejón) ubicado en:

Ruta : _____

Nombre del camino (callejón): _____

Longitud a reparar _____ ml.

FIRMA

IMPORTANTE: EL CAMINO (CALLEJÓN) DEBE ESTAR ENROLADO COMO VÍA PÚBLICA.

NOTA: Este formulario puede ser ingresado en:

- Oficina de Informaciones Reclamos y Sugerencias (OIRS), ubicada en Mackenna N° 851, 1° piso.
- Oficina de Partes de la I. Municipalidad, ubicada en Mackenna N° 851, 2° piso.
- Vía email a operaciones@imo.cl, www.imo.cl, link "contactos".
- Llamar al fono 226922, de lunes a jueves en horario de 08:15 a 13:45 y de 15:00 a 17:00 hrs.; y el día viernes 08:15 a 13:45 y de 15:00 a 16:00 hrs.