

**I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCION DE OBRAS**

TIMBRAJE D.O.M.:

**PERMISO DE EDIFICACION N° _____
DE FECHA _____**

V°B° REVISOR

DIRECTOR DE OBRAS

PROYECTO DE :

UBICADO EN

DE LOS LOTES/SITIOS/PARCELAS :

MANZANA :

ROL DE AVALUO SII N°

LOTEO

COMUNA DE CERRILLOS

PROPIETARIO(S)

ARQUITECTO

ESCALAS

NORTE

FECHA