

SOLICITUD DE OCUPACION POR ROTURA EN B.N.U.P.

1. DATOS DE LA EMPRESA

MANDANTE		FECHA SOLICITUD	
DIRECCION MANDANTE		R.U.T. MANDANTE	
CONTRATISTA		FONO MANDANTE	
PROF. TERRENO EJECUTOR		R.U.T. CONTRATISTA	
DIRECCION EJECUTOR		FONO CONTRATISTA	
CORREO ELECTRONICO		FONO EJECUTOR	

2. DATOS DE LA ROTURA

CONDICION DE LA ROTURA	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMERA VEZ <input type="checkbox"/> PRORROGA	MES DE TRABAJO	
UBICACIÓN DE LA ROTURA			
ENTRE LAS CALLES			
OBJETO DE LA ROTURA			
TIPO DE ROTURA	<input checked="" type="checkbox"/> CALZADA <input type="checkbox"/> ACERA <input type="checkbox"/> AREA VERDE	TIPO DE OBRA	<input checked="" type="checkbox"/> OBRAS INDIVIDUALES <input type="checkbox"/> OBRAS COLECTIVAS <input type="checkbox"/> OBRAS MATRICES <input type="checkbox"/> OBRAS POLIDUCTOS
TIPO DE VIA	<input checked="" type="checkbox"/> AREA CENTRO Y VIAS PRIMARIAS <input type="checkbox"/> VIAS SECUNDARIAS		
TIPO DE CALZADA	<input checked="" type="checkbox"/> PAVIMENTO (ASFALTO,ADOQUIN,HORMIGON) <input type="checkbox"/> TIERRA		

3. FECHAS Y SUPERFICIES DE LOS TRABAJOS

FECHA INICIO		FECHA TERMINO		PLAZO EJECUCION	
ROTURA EN CALZADA		ROTURA EN ACERA		ROTURA EN AREA VERDE	
SUP. HORMIGON	m2	SUP. HORMIGON	m2	SUP. AREA VERDE	m2
SUP. ASFALTO	m2	SUP. BALDOSAS	m2		
SUP. ADQUIN	m2	SUP. TIERRA	m2		
SUP. TIERRA	m2	SUP. OTROS	m2		

4. DOCUMENTACION ADICIONAL

PLANO UBIC. Y SEÑALETICA SI NO FOTOGRAFIA SI NO
 PANORAMICA

- 1 Plano de Señalización, el cual deberá incluir y acotar todos los elementos singulares existentes y colindantes al lugar de la rotura, como son: accesos vehiculares, grifos, postes, etc.. de acuerdo a la actual Ordenanza N° 5 y Manual de Señalización de Tránsito. Lo anterior para autorización de Dirección de Tránsito.
- 2 En plano , señalar además, sector o zona de ocupación adicional de B.N.U.P.
- 3 Acompañar Presupuesto detallado de reposición de la rotura.
- 4 Incluir 3 fotografías del lugar antes de la intervención
- 5 Autorización Servicio Correspondiente (SERVIU, ESSBIO, CGE, GAS SUR, DGA (Dirección General de Aguas) etc., según corresponda)
- 6 Se deberá reponer todo el mobiliario urbano, demarcaciones, señalizaciones verticales y horizontales que por motivos de la intervención se vean afectados, lo cual será recibido conforme por la Dirección de Tránsito de la Municipalidad.

USO EXCLUSIVO SERVIU

GARANTIA POR REPOSICION DE PAVIMENTO		\$ _____
Nº _____	FECHA _____	BANCO _____
VENCIMIENTO GARANTIA:		
FACTURA PAGO DERECHOS Nº _____		FECHA _____
OBSERVACIONES: _____ _____		
SUPERCICIE DEFINITIVA	_____ m ²	UNIDAD DE PAVIMENTACION

NOTA: En caso que el SERVIU solicite aumentar las superficie de reposición de acuerdo a la normativa vigente, serán éstas las válidas para el cálculo de la Boleta de Garantía por un valor mínimo de 5 UTM, a nombre de la I. Municipalidad de Santa Juana, con vigencia igual al periodo del permiso, incrementado en 30 días, cuya glosa será "según Ordenanza Municipal Nº 5 del año 2011".

NOTA: En forma expedita el tránsito peatonal y vehicular con la incorporación de las zonas de protección, tal como se señala en los Anexos Nº 2 al Nº 6 de la Ordenanza Municipal Nº 5 del año 2011.

Los que suscriben declaran bajo juramento que los datos entregados en este documento corresponden a la verdad, asumiendo las responsabilidades por cualquier daño y perjuicio que pudiera ocasionar a personas y bienes, como consecuencia de los trabajos materia de esta solicitud en la Comuna de Santa Juana liberando a la I. Municipalidad de Santa Juana del pago de cualquier indemnización que se cobre por ello. Asimismo, declaran ajustarse estrictamente a las disposiciones legales, reglamentarias y las contenidas en la Ordenanza Municipal que regula las obras materia de esta solicitud y que en este acto reconocen conocer y aceptar.

FIRMA MANDANTE

FIRMA CONTRATISTA**USO INTERNO**

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> PASE A SERVIU |
| <input type="checkbox"/> PASE A TRANSITO |
| <input type="checkbox"/> PASE A ASEO Y ORNATO |

**ENCARGADO UNIDAD DE ROTURA
MUNICIPALIDAD DE SANTA JUANA**

MONTO PERMISO \$ _____
MONTO BOLETA \$ _____

**ENCARGADO UNIDAD DE ROTURA
MUNICIPALIDAD DE SANTA JUANA**