

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

## 1. DATOS DE LA EMPRESA

		FECHA SOLICITUD	<input type="text"/>
MANDANTE	<input type="text"/>	R.U.T. MANDANTE	<input type="text"/>
DIRECCION MANDANTE	<input type="text"/>	FONO MANDANTE	<input type="text"/>
CONTRATISTA	<input type="text"/>	R.U.T. CONTRATISTA	<input type="text"/>
PROF. TERRENO EJECUTOR	<input type="text"/>	FONO CONTRATISTA	<input type="text"/>
DIRECCION EJECUTOR	<input type="text"/>	FONO EJECUTOR	<input type="text"/>
CORREO ELECTRONICO	<input type="text"/>		

## 2. DATOS DE LA ROTURA

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

## 3. FECHAS Y SUPERFICIES DE LOS TRABAJOS

FECHA INICIO	<input type="text"/>	FECHA TERMINO	<input type="text"/>	PLAZO EJECUCION	<input type="text"/>
<b>ROTURA EN CALZADA</b>		<b>ROTURA EN ACERA</b>		<b>ROTURA EN AREA VERDE</b>	
SUP. HORMIGON	<input type="text"/> m2	SUP. HORMIGON	<input type="text"/> m2	SUP. AREA VERDE	<input type="text"/> m2
SUP. ASFALTO	<input type="text"/> m2	SUP. BALDOSAS	<input type="text"/> m2		
SUP. ADQUIN	<input type="text"/> m2	SUP. TIERRA	<input type="text"/> m2		
SUP. TIERRA	<input type="text"/> m2	SUP. OTROS	<input type="text"/> m2		

## 4. DOCUMENTACION ADICIONAL

PLANO UBIC. Y SEÑALETICA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	FOTOGRAFIA PANORAMICA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
--------------------------	---------------------------------------------------------	-----------------------	---------------------------------------------------------

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 _____	VALOR \$	_____
OBSERVACIONES: _____			
_____			
_____			
SUPERFICIE DEFINITIVA		_____ m2	_____
		UNIDAD DE PAVIMENTACION	

**NOTA:** En caso que el SERVIU solicite aumentar la 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 período 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 cobrara 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	