



MUNICIPALIDAD DE ESTACION CENTRAL  
DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE PUBLICO  
SECCIÓN PERMISOS DE TRANSITO

Nº FOLIO   
FECHA \_\_\_/\_\_\_/201\_

**FORMULARIO**  
**SOLICITUD DE ESTACIONAMIENTO**

**DATOS EMPRESA**

Nombre Empresa : \_\_\_\_\_  
R.U.T. : \_\_\_\_\_  
Representante Legal : \_\_\_\_\_  
Cédula de Identidad : \_\_\_\_\_  
Dirección : \_\_\_\_\_  
Teléfono : \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico : \_\_\_\_\_  
Ubicación Estacionam. : \_\_\_\_\_

**ALTERNATIVAS**

(MARQUE CON UNA X SU PREFERENCIA)

CANTIDAD ESPACIOS

Estacionamiento Reservado para Empresas e Instituciones	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estacionamiento Reservado Residente	:	<input type="text"/>	
Estacionamiento Reservado Residente /comercial	:	<input type="text"/>	
Estacionamiento Reservado para Carga y descarga	:	<input type="text"/>	
Estacionamiento Reservado para Fleteros	:	<input type="text"/>	
Autorización Construcción de Estacionamientos Platabanda	:		<input type="text"/>
Autorización de Estacionamientos Calzada	:		<input type="text"/>

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE Y TIMBRE

-----

Nº FOLIO   
FECHA \_\_\_/\_\_\_/201\_

Factibilidad Técnica	SI	<input type="text"/>	NO	<input type="text"/>
Cumple Requisitos	SI	<input type="text"/>	NO	<input type="text"/>
Cumple documentación	SI	<input type="text"/>	NO	<input type="text"/>
Tramite SERVIU	SI	<input type="text"/>	NO	<input type="text"/>

Derivado a Secretaria Municipal \_\_\_\_\_  
Notificación Decreto Sección 2da. \_\_\_\_\_  
Observación \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA JEFE PERMISOS DE TRANSITO