

AVISO TRABAJOS DE EMERGENCIA



DIRECCIÓN DE ESPACIO PÚBLICO
DEPARTAMENTO DE INFRAESTRUCTURA

FECHA AVISO

(A completar por denunciante)

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Mandante		Rut N°	
Contratista		Rut N°	
Profesional de Obra	Fono Fijo	Fono Móvil	
Supervisor de Terreno	Fono Fijo	Fono Móvil	

2. INFORMACIÓN DE LAS OBRAS

Calle	N°	Orientación
Entre calle		

Tipo Emergencia		Fecha Inicio		Duración días		Fecha Termino	
Rotura Pavimentos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Hora Inicio		Duración horas		Fecha Termino	

Descripción de las obras	Detalles de ocupación (m2)	
	Calzada	
	Vereda	
	Veredón	
	Área Verde	
	Sup. Total (m2)	

1. INFORMACIÓN DE QUIEN NOTIFICA

Nombre	Rut N°	Email
Cargo en la empresa	Fono Fijo	Fono Móvil

Nota: El presente formulario deberá ser enviado a los siguientes correos, acompañando al menos 2 fotografías que den cuenta de la emergencia permisosbnup@lobarnechea.cl; avarqas@lobarnechea.cl; inspeccion@lobarnechea.cl; transito@lobarnechea.cl; jtapia@lobarnechea.cl