



Trámite N°: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE INSPECCIÓN

### I.DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_

Documento de identificación #: \_\_\_\_\_

Señalo como lugar o medio para recibir notificaciones: Telf. \_\_\_\_\_ Telf. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

### II.DATOS PARA LA INSPECCIÓN

Marque con una X el tipo de inspección a solicitar:

<input type="checkbox"/>	Construcción	<input type="checkbox"/>	Licencia Comercial	<input type="checkbox"/>	Rec.Residuos Solidos	<input type="checkbox"/>	Gestión Ambiental
--------------------------	--------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	-------------------

<input type="checkbox"/>	Otro (Especifique):	_____
--------------------------	---------------------	-------

Indique la situación o problema por lo cual solicita la inspección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Dirección exacta del lugar donde se debe realizar la inspección: Distrito: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### III. SOLO PARA INSPECCIÓN DE RECOLECCION DE RESIDUOS SOLIDOS Y GESTION AMBIENTAL

Finca \_\_\_\_\_ Nombre Propietario: \_\_\_\_\_

Documento de identificación del propietario (física/Jurídica): \_\_\_\_\_

En caso de persona jurídica, nombre del representante legal: \_\_\_\_\_

Documento de identificación del representante legal #: \_\_\_\_\_

#### Autorización de ingreso a la propiedad privada

La persona aquí firmante autoriza al personal de la municipalidad responsable de la atención de esta solicitud de inspección, para que ingrese a mi propiedad con el fin de que cumpla, hasta su conclusión, con el procedimiento que corresponde a esta solicitud.

\_\_\_\_\_  
Firma Propietario

**Requisitos del apartado III:** 1.Copia del plano catastro. 2. Copia de la cédula del propietario o representante legal  
3.Personería jurídica vigente (en caso de ser persona jurídica)

\*\*\*\*\*

Formulario recibido por: \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

Cantidad de folios recibidos: \_\_\_\_\_ Firma del funcionario: \_\_\_\_\_

✂-----

Nombre solicitante: \_\_\_\_\_

N° Trámite: \_\_\_\_\_

Formulario recibido por: \_\_\_\_\_

Día \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



SOLICITUD DE INSPECCION  
MUNICIPALIDAD DE MORA

Código N°  
AMM-IP/GA-FO004  
Versión 2.0

**NO LLENE ESTE ESPACIO, ES PARA USO DE LA MUNICIPALIDAD**

**Tipo de inspección:**

<input type="checkbox"/> Ambiental	<input type="checkbox"/> Riesgo	<input type="checkbox"/> Basura cobertura	<input type="checkbox"/> Basura peso
<input type="checkbox"/> Basura cobro múltiple	<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Licencia Comercial	<input type="checkbox"/> Otro

**CIU actual:** \_\_\_\_\_

**Trasladar a:**

<input type="checkbox"/> ( ) Gestión Ambiental	<input type="checkbox"/> ( ) Inspecciones y Policía	<input type="checkbox"/> ( ) Aseo de Vías y Parques
<input type="checkbox"/> ( ) Unidad Técnica Vial	<input type="checkbox"/> ( ) Otro (Especifique)	

**Ref. Inspección N°** \_\_\_\_\_

**Fecha de la visita:** \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**Nombre del Inspector:** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fotografías: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Notificación: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del inspector