



República de Chile
Provincia de Linares

SOLICITUD
OBTENCIÓN DE CERTIFICADO REGISTRO DE CONTRATISTAS

Plazo de entrega	10 días hábiles de realizada correctamente la solicitud.
Valor del Certificado	6 % de la UTM

AL

SR. DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL

Mediante el presente instrumento solicito a Usted se me otorgue **certificado que acredite la inscripción de mi empresa en el registro de Contratistas de la Ilustre Municipalidad de Parral, de acuerdo a lo siguientes datos:**

NOMBRE EMPRESA: _____

RUT EMPRESA: _____

DOMICILIO EMPRESA: _____

COMUNA: _____

REPRESENTANTE

LEGAL: _____

TELEFONO CONTACTO: _____

Institución donde será presentado _____

Nombre de quien realiza la petición: _____

Rut de quien realiza la petición: _____

Firma: _____

PARRAL, _____ del mes de _____ del año _____.-