



República de Chile

Provincia de Linares

SOLICITUD

OBTENCIÓN DE CERTIFICADO REGISTRO DE CONTRATISTAS

Plazo de entrega: 15 días luego de realizada correctamente la solicitud.

Valor del Certificado: 10% 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: _____

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