

**AUTORIZACION SIMPLE OCUPACION DE BIEN NACIONAL DE USO PUBLICO O EQUIPAMIENTO**

	<b>NOMBRE COMPLETO</b>	<b>RUT</b>	<b>DIRECCION COMPLETA( CALLE/N°/LOTE/ LOTE0 )</b>	<b>TELEFONO</b>	<b>FIRMA</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Respecto de la Solicitud de  
con destino de

\_\_\_\_\_

manifestamos no tener inconveniente en la ocupación del lugar ubicado en

\_\_\_\_\_,por el período que autorice la Municipalidad de Maule.

\_\_\_\_\_