

FORMULARIO "SOLICITUD ROTURA Y REPOSICION DE PAVIMENTO"

LA SERENA, _____ de _____ de 20____

DE :

A : SR. JEFE DEPARTAMENTO TÉCNICO SERVIU REGION DE COQUIMBO

1. Solicito a Ud., efectuar el cálculo de Derechos de Inspección y Garantías para los trabajos a efectuar en _____ sector _____ ubicada en _____ comuna de _____.
2. Informo a Ud., que el pavimento a intervenir tiene las siguientes características (marcar con X):

A) CALZADA	HCV ASFALTO BALDOSAS ADOCRETOS	<table><tbody><tr><td>☐</td></tr><tr><td>☐</td></tr><tr><td>☐</td></tr><tr><td>☐</td></tr></tbody></table>	☐	☐	☐	☐	A INTERVENIR _____ m ²
☐							
☐							
☐							
☐							
B) VEREDAS	HC e= 0,07 m. HC e= 0,12 m. BALDOSAS ADOCRETOS	<table><tbody><tr><td>☐</td></tr><tr><td>☐</td></tr><tr><td>☐</td></tr><tr><td>☐</td></tr></tbody></table>	☐	☐	☐	☐	A INTERVENIR _____ m ²
☐							
☐							
☐							
☐							
c) SOLERAS	TIPO A TIPO C	<table><tbody><tr><td>☐</td></tr><tr><td>☐</td></tr></tbody></table>	☐	☐	A INTERVENIR _____ ml.		
☐							
☐							

3. Adjuntar croquis de superficie a intervenir.

Debe contener las medidas de la rotura, distancias a juntas existentes, y toda medida que permita tener claridad del área de intervención. No se exige dibujo en autocad, puede ser a mano alzada.

4. Contratista:

4.1. Dirección _____; teléfono _____; email _____

4.2. Nombre Profesional Responsable _____, firma _____
Teléfono celular _____, email _____

4.3. Laboratorio autocontrol inscrito _____ vigente y certificado para el área, especialidad, subespecialidad (D.S. Nº10 V. y U. 2002).

4.4. Plazo estimado de ejecución de la obra _____

4.5. Certificado Inscripción Registro Contratista vigente ☐ (adj. Original)



**TRABAJANDO
PARA USTED**

5. Se adjunta (marcar con X):

Carta Autorización de Conexión de Aguas del Valle S.A.
Orden de Trabajo de empresa eléctrica o Corrientes Débiles
Otro (especificar) _____

6. La empresa contratista _____ mediante la presente solicitud, declara que las obras de pavimentación no han sido iniciadas. SERVIU no otorgará inspección a obras que no cumplan con este requerimiento.

Saluda atentamente a Ud.

Nombre Representante Legal Empresa Contratista _____
RUT : _____

FIRMA CONTRATISTA

7. Derivación interna de solicitud de inspección de Obra.

PARA USO SERVIU REGION DE COQUIMBO
ASIGNACION DE INSPECCIÓN
SR. _____ I.T.O. TITULAR
SR. _____ I.T.O. SUBROGANTE
_____ JEFE DE UNIDAD
Fecha...../...../20