

Ficha de declaración de instalaciones de alcantarillado

Nº Cliente _____

Nombre **Propietario** _____

Dirección _____ Rut _____

Teléfono contacto _____ email _____

Cuadro de artefactos y cantidad

Cantidad	Artefacto
<input type="checkbox"/>	WC
<input type="checkbox"/>	Lavamanos
<input type="checkbox"/>	Baño tina
<input type="checkbox"/>	Lavaplatos
<input type="checkbox"/>	Lavadero
<input type="checkbox"/>	Lavadora
<input type="checkbox"/>	Llave de jardín
<input type="checkbox"/>	Otro (especificar)

Vista Planta de propiedad con ubicación de artefactos sanitarios

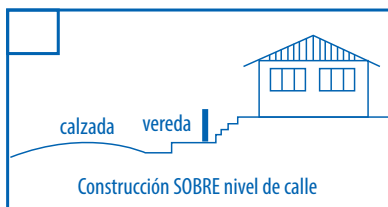
DESLINDES

DESLINDES

DESLINDES

DESLINDES

Marque con una "X" en el recuadro el esquema que mejor representa la posición de la vivienda con respecto a la calle



Firma Propietario