Interesados deben indicar cuales son las formas en que dará a conocer la actividad a la comunidad.

1. **Antecedentes Generales:**
2. Tipo de actividad **(Indica por ejemplo, realización de Obras y/o desvío de tránsito).**

|  |
| --- |
|  |

1. Uso de pista o calzada **(solo escoger una opción)**

Calzada **(Cierre total de la calle solicitada)**

Pista **(Cierre parcial de la calle solicitada)**

1. Vías o pistas ocupadas por la actividad.

**(Solo responder si en el punto 2, escogió la alternativa “Pista”)**

**(Indicar n° de pistas a utilizar)**

|  |
| --- |
|  |

1. Fecha de realización. **(En caso que la actividad se realice durante el día, poner la misma fecha en ambas casillas)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de Inicio** | **Fecha de Termino** |
|  |  |

1. Horarios. **(En que se efectuara la actividad planificada)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hora de Inicio** | **Hora de Termino** |
|  |  |

1. Región.

|  |
| --- |
| Arica y Parinacota |

1. Localización (rural/urbana).

Urbana **(Solicitud de cierre de calle dentro de la ciudad)**

Rural **(Solicitud de cierre de calle fuera de la ciudad)**

1. Ciudad.

|  |
| --- |
|  |

1. Comuna.

|  |
| --- |
|  |

1. Trazado

* Vías con solicitud de restricción de circulación vehicular total:

**(Solo llenar si en el punto 2, escogió la alternativa “Calzada”)**

**(En caso de requerir más de 2 calles a cerrar, se indica copiar alguno de los recuadros y llenarlos las veces que sea necesario)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Desde (Inicio cierre de calle)** | **Vía 1 (calle a cerrar)** | **Hasta (Termino cierre de calle)** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Desde (Inicio cierre de calle)** | **Vía 2 (calle a cerrar)** | **Hasta (Termino cierre de calle)** |
|  |  |  |

* Vías con solicitud de restricción vehicular parcial, en algunas pistas o calzadas:

**(Solo llenar si en el punto 2, escogió la alternativa “Pista”)**

**(En caso de requerir más de 2 calles a cerrar, se indica copiar alguno de los recuadros y llenarlos las veces que sea necesario)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Desde (Inicio cierre de calle)** | **Vía 1 (calle a cerrar)** | **Hasta (Termino cierre de calle)** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Desde (Inicio cierre de calle)** | **Vía 2 (calle a cerrar)** | **Hasta (Termino cierre de calle)** |
|  |  |  |

1. Descripción de estructuras provisorias.

|  |
| --- |
|  |

1. **Empresa/representante Legal:**
2. Nombre Empresa.

|  |
| --- |
|  |

1. Razón Social.

|  |
| --- |
|  |

1. Dirección y Comuna empresa o titular.

|  |
| --- |
|  |

1. Teléfono contacto.

|  |
| --- |
|  |

1. Correo electrónico titular.

|  |
| --- |
|  |

1. Nombre Solicitante.

|  |
| --- |
|  |

1. Dirección y Comuna Solicitante.

|  |
| --- |
|  |

1. Teléfono contacto Solicitante.

|  |
| --- |
|  |

1. Correo electrónico Solicitante.

|  |
| --- |
|  |

1. **Documentos Adjuntos Obras/Desvíos. (se debe indicar y adjuntar obligatoriamente la siguiente información)**
2. Descripción de los trabajos a realizar. **(En caso de ser muy extensa la información se puede adjuntar a la solicitud)**

|  |
| --- |
|  |

1. Carta Gantt de las obras. **(En caso de ser muy extensa la información se puede adjuntar a la solicitud)**

|  |
| --- |
|  |

1. Plan de Desvío de tránsito. **(En caso de ser muy extensa la información se puede adjuntar a la solicitud)**

|  |
| --- |
|  |

1. Esquema de suspensión de circulación/desvío de tránsito. **(En caso de ser muy extensa la información se puede adjuntar a la solicitud)**

|  |
| --- |
|  |

1. Ingreso de los antecedentes al Municipio. **(Indicar N° de Autorización al plan de señaléticas entregado por la Dirección de Transito de la Municipalidad de Arica y adjuntarlo a la solicitud, en caso de que fuesen trabajos dentro del radio urbano)**

|  |
| --- |
|  |

1. Obras de SERVIU. **(En caso de que la obra sea en convenio con SERVIU Indicar el número de resolución, contrato o cualquier documentación que acredite la adjudicación y adjuntarlo a la solicitud de cierre de calle) (En caso contrario omitir este punto)**

|  |
| --- |
|  |

1. Copia en CD de los antecedentes y los esquemas. **(Si entrega la información en formato digital, no es necesario entregar la información impresa)**

**PROCESO DE EVALUACIÓN DE SOLICITUD DE DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES:**

* Ingreso de la solicitud al gobierno regional, la cual deberá ser presentada, con todos los antecedentes, **con un mínimo de 15 días hábiles previo** a la fecha del evento, actividad o inicio de las obras.
* En caso de realizar trabajos de obras o desvíos dentro del radio urbano, se deberá adjuntar la autorización al Plan de Señales emitido por la Dirección de Transito de la Municipalidad de Arica.
* Se consultará de la factibilidad del desarrollo de la actividad a Carabineros de Chile, SEREMITT y Dirección de Transito de la Municipalidad de Arica.
* Los antecedentes que sean presentados en formato físico, deberán ser ingresados por oficina de partes ubicada en Avenida General Velásquez n° 1775, o formato digital a través del correo electrónico: [oficinadepartes@gorearicayparinacota.gov.cl](mailto:oficinadepartes@gorearicayparinacota.gov.cl)