FORMULARIO DE SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE TRÁNSITO CON ANTECEDENTES

Esta solicitud debe ser presentada con **20 días de antelación** a la fecha de suspensión solicitada para **calles locales** , en caso de que se requiera la suspensión en **Avenida Salvador Allende** se debe presentar con **40 días de antelación.**

1.- SOLICITANTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

RUT : _____

FECHA : _____

2.- RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE O

RAZÓN SOCIAL : _____

RUT : _____

REPRESENTANTE LEGAL: _____

FONO de RESPONSABLE: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

3.- ACTIVIDAD A REALIZAR (MARQUE X)

TRABAJOS EN LA VIA _____

DEPORTIVA _____

CULTURAL _____

TRABAJOS EN LA VIA _____

OTRO _____

4.- BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD Y MOTIVO DE LA SUSPENSIÓN

5.- TRAMO / VIA A SUSPENDER –DIAS-HORARIO

CALLE : _____

INTERSECCIONES : _____

LOCALIDAD : _____

DIA/S : _____

HORARIO DE INICIO : _____

HORARIO DE TERMINO: _____

6.- ALTERNATIVAS DE DESVÍO DE TRANSITO

PARA TRANSITO DE CAMIONES Y BUSES

_____

_____

7.- TIPO DE CORTE (marque con una X)

MEDIA CALZADA : _____

CALZADA COMPLETA : _____

8.- INDICAR LOS DOCUMENTOS QUE PRESENTA (marque con una X)

- **PARA SUSPENSIÓN DE CALLES LOCALES:**

Croquis de Intervención y Señalización _____

Plan de Seguridad Vial _____

Informe de Carabineros de Chile, (solo evento **deportivo)** _____

- **PARA SUSPENSIÓN DE AVENIDA SALVADOR ALLENDE**

Planimetría de señalización _____

Autorización de la Dirección de Vialidad MOP _____

Informe de mitigación de seguridad vial _____

Informe de Carabineros de Chile, (solo evento **deportivo)**_____

_____

NOMBRE y FIRMA (solicitante)