

**SOLICITUD PARA AUTORIZACION DE SANITARIA DE CAMPING O CAMPAMENTO DE  
TURISMO.**

**I.- ANTECEDENTES**

1.- Nombre de la Instalación: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ COMUNA: \_\_\_\_\_

2.- Nombre Propietario o Razón Social del solicitante: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_ Fono: \_\_\_\_\_ Correo \_\_\_\_\_

3.- Nombre Representante legal: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_ Fono: \_\_\_\_\_ Correo \_\_\_\_\_

4.- Nombre Proyectista: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_ Fono: \_\_\_\_\_ Correo \_\_\_\_\_

**II.- DECLARO CONOCER:**

1.- Normativa Sanitaria aplicable al establecimiento. (D.S. 301 de 1984).

2.- En caso de que el local cuente con instalaciones anexas, tales como establecimientos de alimentos, piscina, ellas deberán contar con las autorizaciones sanitarias que correspondan y cumplir con la normativa vigente.

**III.- DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑO:**

( ) Documento que justifica la uso del inmueble (Cert. de Dominio Vigente, contrato de Arrendamiento, etc.).

( ) Plano de ubicación y de distribución de los sitios e instalaciones que componen el camping, aprobados por la Ilustre Municipalidad en cuanto corresponda.

( ) Certificado de dotación de Agua Potable y Alcantarillado extendido por la Empresa de Obras Sanitarias. Si se dispone de Servicios Particulares, Resolución de Autorización Sanitaria del sistema.

( ) Sistema de Recolección y Disposición de Basuras, si corresponde. (Decreto 301)

( ) Resolución de Calificación Ambiental (RCA) favorable, si corresponde.

( ) Copia de Resolución Sanitaria, si corresponde a una ampliación.

( ) Certificación de cambio de razón social, si corresponde.

**IV.- DECLARO ACEPTAR:**

1.- Sólo una vez que obtenga la aprobación del proyecto, el Titular podrá ejecutarlo.

2.- Para obtener la autorización de funcionamiento, el Titular debe presentar la autorización del Departamento de Obras correspondiente.

3.- Si el proyecto es objeto de observaciones y estas no son subsanadas dentro de 30 días hábiles, contados desde el momento de comunicación al Titular, por la Autoridad Sanitaria, no podrá ejecutar dicho Proyecto, debiendo reingresarlo para su nueva evaluación, cancelando el Arancel correspondiente.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del propietario o representante legal: \_\_\_\_\_