

CERTIFICADO DE REGULARIZACION DE EDIFICACIONES EXISTENTES DAÑADAS A CONSECUENCIA DE UNA CATASTROFE (Permiso y Recepción Definitiva)

Nota: Tener presente plazos establecidos en art. 5.1.4. inciso 2° de OGUC, para poder acogerse a procedimientos simplificados
(6 años desde la fecha del decreto que la declara)

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :
LA CISTERNA

REGIÓN :
METROPOLITANA

☒ URBANO	☐ RURAL
---	---------------------------------------

NÚMERO DE PERMISO
02 / 14
FECHA
06 ENE. 2014
R.D. S.U.
3135-35

VISTOS:

- A) Las atribuciones emanadas del Art. 24 de la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.
- B) Las disposiciones de la Ley General de Urbanismo y Construcciones, en especial el Art. 116 bis D) y su OGUC.
- C) La solicitud de permiso de Regularización correspondiente al formulario 8.13. S.P. Reg. Art. 5.1.4. N°7.
- D) Los antecedentes que comprenden el expediente N°.....188...22/04/13.....
- E) El Decreto Supremo N° 141 del 28/12/2010, que declara zona afectada por catástrofe.
- F) El giro de ingreso municipal N° 2291893 de fecha 12/09/2013 de pago de derechos municipales, cuando corresponda.

RESUELVO:

- 1.- Otorgar Certificado de Regularización (Permiso y Recepción Definitiva) de la edificación ubicada en calle / avenida camino **RIO DE JANEIRO**
N°.....0828..... Lote N° manzana localidad o loteo
sector **URBANO** de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte del presente certificado, mencionados en las letras C) y D) de los "vistos".

- 2.- Que la edificación que se regulariza se acoge a las siguientes normas especiales:

- 3.- Otros.(Especificar)

Nota: Se hace presente que si se tratare de la regularización de una vivienda que se acoge al D.F.L. N° 2, el presente Certificado de Regularización deberá ser reducido a Escritura Pública.

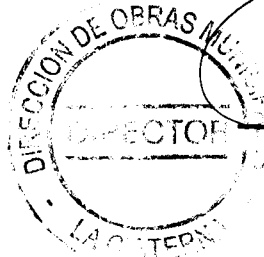
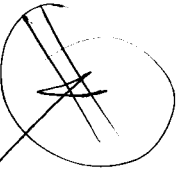
4.- INDIVIDUALIZACIÓN DEL PROPIETARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO	R.U.T.
ERIKA J. CARO VIDAL	[REDACTED]
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO (cuando corresponda)	R.U.T.
*****	*****

5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)	R.U.T.
*****	*****
NOMBRE DEL ARQUITECTO	R.U.T.
EDUARDO URRESTARAZU ROSAS	[REDACTED]
NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)	R.U.T.
*****	*****

HG.



DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES
FIRMA Y TIMBRE

A large, stylized handwritten signature in black ink, written over the official stamp and the text "DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES".