

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

NUMERO DE PERMISO

1 5 1 / 1 4

FECHA

0 5 DIC. 2014

ROL S.I.I

2504-31

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° 349 26-08-2014
- E) El Decreto Supremo N° 141 del 28-12-2010, que declara zona afectada por catástrofe.
- F) El giro de ingreso municipal N° 2465523 de fecha 10-11-2014 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 SAN LUIS
 N° 6516 Lote N° manzana localidad o loteo POBLACION ROSEMBLIT
 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.
LEONARDO OLEA PARDO	
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO (cuando corresponda)	
*****	*****

5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)	R.U.T.
*****	*****
NOMBRE DEL ARQUITECTO	
MARCO VILLAR NILO	
NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)	

OTRAS (especificar)

OSA/osa



DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES
FIRMA Y TIMBRE

18-4028

--	--