

## 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

<input checked="" type="checkbox"/> <b>URBANO</b>	<input type="checkbox"/> <b>RURAL</b>
---	---------------------------------------

NÚMERO DE PERMISO
<b>21 / 14</b>
FECHA
<b>20 FEB. 2014</b>
CÓDIGO
(44-32) (44-4)

**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° .....249.....10/06/2013.....
- E) El Decreto Supremo N° ....141.del...29/12/2010....., que declara zona afectada por catástrofe.
- F) El giro de ingreso municipal N° ..2303714.de fecha ..18/12/2013.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 .....VICUÑA MACKENA.....  
 N° ....159..... Lote N° ..... manzana ..... localidad o loteo .....  
 sector ..... URBANO..... de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte Urbano o Rural  
 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.
SARA ROJAS SAAVEDRA	
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.
HELIO PEÑALOZA	
NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)	R.U.T.
*****	*****

**6.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN**

237,54M²	2347,45M²	2
----------	-----------	---

[Redacted line]

HGA/mv

*[Handwritten signature]*

**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**

FIRMA Y TIMBRE

