

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
0 7 9 / 1 4
FECHA
2 7 JUN. 2014
RÓL. S. J.
1244-23

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° 56 08/02/2013
 E) El Decreto Supremo N° 141 del 28/12/2010, que declara zona afectada por catástrofe.
 F) El giro de ingreso municipal N° 2342174 de fecha 18/02/2014 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 ALMIRANTE LATORRE N° 9300 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	
JHOANA ROMERO CARIZ	
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 A. VILLAR NILO	
NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)	
*****	*****

6.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

	167,50 M ²	SUPERFICIE TERRENO (m ²)	168,00 M ²	N. DE FLEJO	2
	VIVIENDA				

HGA/rqp

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

FIRMA Y TIMBRE