

## 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"/> URBANO	<input type="checkbox"/> RURAL
--	--------------------------------

NUMERO DE PERMISO
081/14
FECHA
2 JUL. 2014
ROL S.LI
3135-65

**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° 14.....10/09/12.....
- E) El Decreto Supremo N° 14.1. del 28/12/2010, que declara zona afectada por catástrofe.
- F) El giro de ingreso municipal N° 2353764 de fecha 25/03/2014 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 LETRAS N° .....8742..... 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.
DIAZ Y LEIVA Y CIA. LTDA.	76.914.260-6
NOMBRE LEGAL DEL PROPIETARIO (cuando corresponda)	R.U.T.
*****	*****

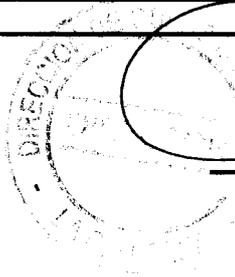
**5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES**

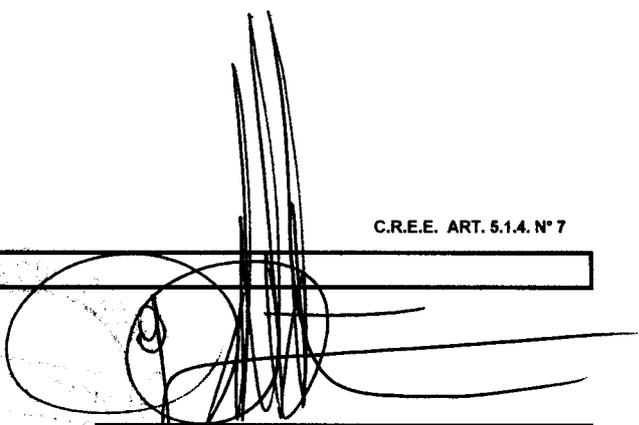
RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)	R.U.T.
*****	*****
NOMBRE DEL ARQUITECTO	R.U.T.
EDUARDO URRESTARAZU ROSAS	*****
NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)	R.U.T.
*****	*****

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

SUPERFICIE CONSTRUIDA (m <sup>2</sup> )	212,71	VALOR DE PERMISO (M\$)	570,78
INDICADOR DE RIESGO (05)	1	INICIA TELEFONICAMENTE	01

OTRAS (especificar)	
---------------------	--



  
**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
FIRMA Y TIMBRE

