FORMULARIO 8.14 C.R.E.E. ART. 5.1.4. N° 7

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
06 / 15
FECHA
09 ENE. 2015
ROL S.I.I
2712 -3

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° 346 25/8/14
E) El Decreto Supremo N° 141 del 28/12/10, que declara zona afectada por catástrofe.
F) El giro de ingreso municipal N° 2473127 de fecha 02/01/2015 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 PASAJE CANAL DE PANAMA N° 0568 Lote N° ********** manzana ********** localidad o loteo ********** sector URBANO (Urbano o Rural) 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 acoje 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.
GLORIA ESPINOZA CID	[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.
**********	**********

6.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

SUPERFICIE TOTAL (m²)	139,60 M²	SUPERFICIE TERRENO (m²)	129,60 M²	N° DE PISOS	2
DESTINO DE LA EDIFICACIÓN	VIVIENDA				

DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES DIRECTOR

FORMULARIO 8.14

C.R.E.E. ART. 5.1.4. N° 7

OTRAS (especificar)	

CTL/cmv

DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES
LA CISTERNA

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES
FIRMA Y TIMBRE