

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
21 / 15
FECHA
30 ENE. 2015
ROL S.I.I
1938-29

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°.....405..28/08/13.....
- E) El Decreto Supremo N° 141...del...28/12/10..., que declara zona afectada por catástrofe.
- F) El giro de ingreso municipal N°2479454...de fecha 15/01/2015 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 AVDA. AMERICO VESPUCIO
N°0240..... Lote N° manzana localidad o loteo BIAUT
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.
JOSE JACINTO PARRA OÑATE	
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.
GONZALO LOPEZ MENARES	
NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)	R.U.T.
*****	*****

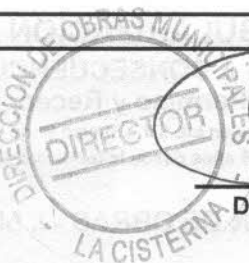
6.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

SUPERFICIE TOTAL (m²)	76,12M²	SUPERFICIE TERRENO (m²)	472,50 M²	N° DE PISOS	1
-----------------------	---------	-------------------------	-----------	-------------	---

OTRAS (especificar)

NOTA: TODOS LOS PERMISOS ANTERIORES QUEDAN NULOS

OSA/cmv



DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

FIRMA Y TIMBRE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

OTROS

1. IDENTIFICACION DEL PROYECTO	
1.1. NOMBRE DEL PROYECTO	
1.2. UBICACION DEL PROYECTO	
2. IDENTIFICACION DEL PROYECTANTE	
2.1. NOMBRE DEL PROYECTANTE	
2.2. UBICACION DEL PROYECTANTE	
3. IDENTIFICACION DEL PROYECTADO	
3.1. NOMBRE DEL PROYECTADO	
3.2. UBICACION DEL PROYECTADO	