

## 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
092/15
FECHA
02 JUN. 2015
ROL S.I.I
33-15

**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° 469 30/10/2014
- E) El Decreto Supremo N° 141 del 28/12/2010, que declara zona afectada por catástrofe.
- F) El giro de ingreso municipal N° 2600585 de fecha 27/05/15 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 GRAN AVENIDA JOSE MIGUEL CARRERA  
N° 8696 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.
<b>CUERPO DE BOMBEROS METROPOLITANO SUR</b>	<b>65.600.110-0</b>
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO (cuando corresponda)	R.U.T.
<b>PEDRO ARAYA CARVAJAL</b>	[REDACTED]

**5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES**

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)	R.U.T.
<b>JMN ARQUITECTOS Y REVISORES</b>	<b>76.461.113-6</b>
NOMBRE DEL ARQUITECTO	R.U.T.
<b>JORGE MIRANDA NUÑEZ</b>	[REDACTED]
NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)	R.U.T.
.....	.....

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

SUPERFICIE TOTAL (m²)	<b>1153,68</b>	SUPERFICIE TERRENO (m²)	<b>736,29</b>	N° DE PISOS	<b>03</b>
DESTINO DE LA EDIFICACIÓN	<b>CUARTEL DE BOMBEROS 1° COMPAÑIA</b>				

OTRAS (especificar)

**NOTA: PERMISOS DE EDIFICACION  
Y RECEPCION FINAL ANTERIORES  
QUEDAN NULOS**



**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
FIRMA Y TIMBRE

~~HGA.~~