

# 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
--	--------------------------------

<b>NUMERO DE PERMISO</b>
071/13
<b>FECHA</b>
08 MAYO 2013
<b>ROL S.LI</b>
2634-51

**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° .....146. 03/04/13.....
- E) El Decreto Supremo N° 141 del 29/12/2010, que declara zona afectada por catástrofe.
- F) El giro de ingreso municipal N° 2240904 de fecha 08/05/2013 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 .....  
 AVENIDA PAZ  
 N° 8750 (EX.8782) 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  
 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**

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO</b>	
MARCELA TOLEDO SANCHEZ	
<b>REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO (cuando corresponda)</b>	

**5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES**

<b>NOMBRE o RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)</b>	<b>R.U.T.</b>
<b>NOMBRE DEL ARQUITECTO</b>	<b>R.U.T.</b>
MARCO VILLAR NILO	
<b>NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)</b>	

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

<b>SUPERFICIE TOTAL (m²)</b>	85,97	<b>SUPERFICIE TERRENO (m²)</b>	293,80	<b>N° DE PISOS</b>	2
<b>DESTINO DE LA EDIFICACIÓN</b>	VIVIENDA				

OTRAS (especificar)

~~HGA/dgg~~



DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES  
FIRMA Y TIMBRE