

## CERTIFICADO DE REGULARIZACION AMPLIACION DE VIVIENDA SOCIAL HASTA 25 m<sup>2</sup> ACOGIDA AL ART. 1°- LEY 20.671

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

ILAPEL

REGIÓN :  
DE COQUIMBO

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> URBANO | <input type="checkbox"/> RURAL |
|--|--------------------------------|

|                     |
|---------------------|
| Nº DE CERTIFICADO   |
| 48.-                |
| Fecha de Aprobación |
| 26-03-2014.-        |
| ROL S.I.I           |
| 347-28              |

**VISTOS:**

- A) Las atribuciones emanadas del Art. 1° de la Ley N° 20.671.
- B) La solicitud de Permiso y Recepción definitiva de ampliación de vivienda social, suscrita por el propietario correspondiente al expediente N° 37- de fecha 05-03-2014.-
- C) Los antecedentes exigidos en el artículo 1° de la Ley N° 20.671.

**RESUELVO:**

1.- Otorgar Certificado de Regularización que entrega simultáneamente el Permiso y la Recepción definitiva de la ampliación de vivienda social con una superficie de 7.36 m<sup>2</sup> ubicada en PRIMER PISO ubicada en 15 DE OCTUBRE N° 203.-  
indicar en que piso se desarrolla la ampliación  
CALLE/AVENIDA/PASAJE  
Lote N° \_\_\_\_\_ manzana \_\_\_\_\_ localidad o loteo ILLAPEL sector URBANO  
(URBANO O RURAL)  
de conformidad a plano esquemático y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte del presente certificado de regularización.

**2.- Individualización del Interesado:**

|  |             |
|--|-------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO    | R.U.T.      |
| <b>ESLINDA DEL CARMEN CAMPOS BUGUEÑO</b> | 6.458.982-2 |
| REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO      | R.U.T.      |
|  |             |

NOTA: En la aprobación de proyectos y recepciones que se acogen al Art. 1° de la Ley N° 20.671, los funcionarios municipales quedan exentos de lo dispuesto en el Art. 22 de la LGUC, sobre responsabilidad de los funcionarios.

**3. - Individualización del Arquitecto (ver nota)**

|   |        |
|---|--------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA ( cuando corresponda) | R.U.T. |
|   |        |
| NOMBRE DEL ARQUITECTO                                     | R.U.T. |
|   |        |

NOTA : Deberá concurrir este profesional en caso de ampliaciones en 2° piso o superiores, salvo que cuente con Informe Favorable de Inspección de Obra de la D.O.M.



**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
FIRMA Y TIMBRE

*(Handwritten signature in blue ink)*