

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 :

ILLAPEL

REGIÓN :

COQUIMBO

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

| |
|--------------------------|
| NUMERO DE PERMISO |
| 361.- |
| FECHA |
| 6-12-2017 |
| ROL S.I.I |
| 461-11 |

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° 404 DEL 23-11-2017.-
- E) El Decreto Supremo N° 124 del 10-09-15, que declara zona afectada por catástrofe.
- F) El giro de ingreso municipal N° de fecha 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 LUIS AMADO ARACENA N° 504 Lote N° manzana localidad o loteo ILLAPEL 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 |
| LIESOLETTTE ANTONELLA DE LA TORRE MARTINEZ |
| REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO (cuando corresponda) |
| |

5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES

| | |
|---|---------------|
| NOMBRE o RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda) | R.U.T. |
| ENTIDAD PATROCINANTE DEL VALLE SPA | |
| NOMBRE DEL ARQUITECTO | |
| ANDRES JEANNERET MARTINEZ | |
| NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda) | |

6.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

| | | | | | |
|---------------------------|--------------|-------------------------|-------|-------------|---|
| SUPERFICIE TOTAL (m²) | 47,09 | SUPERFICIE TERRENO (m²) | 94,11 | N° DE PISOS | 2 |
| DESTINO DE LA EDIFICACIÓN | HABITACIONAL | | | | |

OTRAS (especificar)

El presente permiso N° 361 de fecha 06-12-2017, se acoge al Decreto Supremo 1227 de fecha 16-09-2015 sobre Zona de Catastrofe.- EXENTA DE PAGO



DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

FIRMA Y TIMBRE