

**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. Inclso 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



URBANO



RURAL

NUMERO DE PERMISO

34.-

FECHA

21-02-2018

ROL S.I.I

259-1

**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° ..... 430 DEL 27-12-2017 .....  
 E) El Decreto Supremo N° 124 del 10-09-10, 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 ..... SUBIDA MAICILLO .....  
 N° ..... 25-B- ..... 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  
 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>
AMALIA ELIANA MARTINEZ CORTES
<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>NOMBRE DEL ARQUITECTO</b>
GREGORY VALDEBENITO RUFFO
<b>NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)</b>

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

<b>SUPERFICIE TOTAL (m²)</b>	46,22	<b>SUPERFICIE TERRENO (m²)</b>	407,55	<b>N° DE PISOS</b>	1
<b>DESTINO DE LA EDIFICACIÓN</b>	HABITACIONAL				

OTRAS (especificar)

El presente permiso N° 34 de fecha 21-02-2018, 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

*[Handwritten signature in blue ink]*