

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 :

Q U I L L O N

REGIÓN :

BIO BIO

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

| |
|-------------------|
| NUMERO DE PERMISO |
| 329 |
| FECHA |
| 03/12/2014 |
| ROL S.I.J |
| 101-3 |

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°
- E) El Decreto Supremo N° ...**150**...del...**27/02/2010**....., que declara zona afectada por catástrofe.
- F) El giro de ingreso municipal N° ...**678.723**de fecha ...**03/12/2014**...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
N° Lote N° manzana localidad o loteo **QUILLON**
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".
Urbano o Rural
- 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. |
| MARIA IGNACIA CISTERNAS MEDEL | [REDACTED] |
| REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO (cuando corresponda) | R.U.T. |
| | |

5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES

| | |
|--|------------|
| NOMBRE o RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda) | R.U.T. |
| | |
| NOMBRE DEL ARQUITECTO | R.U.T. |
| JEAN PIERRE MARGOT CASTILLO | [REDACTED] |
| NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda) | R.U.T. |
| | |

6.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------------|-------------------------|------------|-------------|----------|
| SUPERFICIE TOTAL (m²) | 96,10 | SUPERFICIE TERRENO (m²) | 385 | N° DE PISOS | 1 |
| DESTINO DE LA EDIFICACIÓN | CABAÑA QUINCHO | | | | |

OTRAS (especificar)



NESTOR CID PEDREROS
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

FIRMA Y TIMBRE

[Handwritten signature in blue ink]