

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

NUMERO DE PERMISO
<b>150</b>
FECHA
<b>30/06/2016</b>
ROL S.I.I
<b>1104 - 03</b>

**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° ...**714.132** .....de fecha ...**30/06/2016**...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 .....  
 sector ... **URBANO** ..... de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte  
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.
<b>PABLO MIRANDA ABURTO</b>	[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.
<b>PATRICIA ALVARADO VIDAL</b>	[REDACTED]
NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)	R.U.T.

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

SUPERFICIE TOTAL (m²)	<b>722,65</b>	SUPERFICIE TERRENO (m²)	<b>6.774</b>	N° DE PISOS	<b>1</b>
DESTINO DE LA EDIFICACIÓN		<b>COMERCIO - CABANAS</b>			

OTRAS (especificar)



**NESTOR CID PEDREROS**  
**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**

FIRMA Y TIMBRE

*(Handwritten signature in blue ink)*