

**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 :
QUILLON

REGIÓN: ÑUBLE

NUMERO DE PERMISO
123
FECHA
14/06/2019
ROL S.I.I
459-21

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

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°.....**311.061**.....
- E) El Decreto Supremo N°...**128**.....del...**26/01/2017**....., que declara zona afectada por catástrofe.
- F) El giro de ingreso municipal N°...**793.340**...de fecha...**13/06/2019**...de pago de derechos municipales, cuando corresponda.

RESUELVO:

- 1.- Otorgar **Certificado de Regularización (Permiso y Recepción Definitiva)** de la edificación ubicada en calle 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
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: **ART. 5.1.4 N° 7 ORDENANZA GENERAL DE URBANISMO Y CONSTRUCCIONES, QUE OTORGA PERMISO Y RECEPCION SIMULTANEA.**
- 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.
SOC. DE INVERSIONES Y RENTAS INMOBILIARIASQUILLON LTDA.	
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO (cuando corresponda)	R.U.T.
JOSE INOSTROZA TOLEDO	

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	
NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)	R.U.T.

6.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

SUPERFICIE TOTAL (m²)	82,13	SUPERFICIE TERRENO (m²)	1474	N° DE PISOS	1
DESTINO DE LA EDIFICACIÓN	HABITACIONAL				

OTRAS (especificar)

OBS. : SE APRUEBA REGULARIZACION DE 1 CONSTRUCCION DE 82,13 M2 DE ESTRUCTURA DE MADERA, CALIDAD E-3. CONFORME A LAS EXIGENCIAS ESTABLECIDAS EN EL ART. 5.1.4 NUMERO 7 DE LA O.G. U. Y C.



NCP/ccv.-



Instituto Nacional de Estadísticas
Subdirección de Operaciones
Subdepartamento Estadísticas Sectoriales de Industrias
Unidad de Edificación
Paseo Bulnes 418, piso 4°
Teléfonos: 02-28924410 02-28924406
Santiago - Chile

CERTIFICADO DE INGRESO FORMULARIO ÚNICO DE EDIFICACIÓN - WEB

Con fecha 09/01/2019 el Instituto Nacional de Estadísticas da por recepcionada la Encuesta de edificación, Correspondiente al mes de enero de 2019

Folio: 16107245-6
Nombre propietario: Soc. de Inversiones y Rentas Inmobiliarias Quillon
Nombre Comuna:
Rol Avalúo: 459-21
Profesional responsable: JEAN PIERRE MARGOT CASTILLO
E-Mail: arkypierre@gmail.com
Superficie (M2): 82
Materialidad E / 3
Destino Casa aislada

Agradecemos su Colaboración



JEAN PIERRE MARGOT CASTILLO
ARQUITECTO
R. 13.815.703 - 1

Firma del Profesional competente



Pablo Araya Sepúlveda
Jefe de Producto
E-Mail : pablo.araya@ine.cl

Señor Informante: Conserve este Certificado de Recepción. Este documento valida la entrega de la información.



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE QUILLON	
DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES	
APROBACION	
INGRESO MUNICIPAL N°	793340 158.407
CERTIFICADO REGULARIZACION	<input checked="" type="checkbox"/> N° 023/19
ANTEPROYECTO	<input type="checkbox"/> N°
RESOLUCION DE LOTEOS	<input type="checkbox"/> N°

14/06/2019.-

Dirección General de Migración
 Calle 13 No. 10-10
 Ciudad de Guatemala, Guatemala
 Teléfono: (502) 2411-1111
 Fax: (502) 2411-1111



FORMULARIO ÚNICO DE EDUCACION - WEL
FORMULARIO ÚNICO DE INGRESO
 (Documento Único de Registro de Inmigrantes)

Nombre del inmigrante: **JUAN FERRER MARIOT CARTELLO**
 Fecha de nacimiento: **1970-05-15**
 Lugar de nacimiento: **Guatemala**
 Profesión: **Profesional especialista**
 Nivel de estudios: **Superior**
 Tipo de inmigrante: **Residente**
 Fecha de ingreso: **2018-01-15**
 Lugar de ingreso: **Guatemala**

Párrafo Ataya Sepúlveda
 Calle de Francia
 E-mail: natia@ayasepulveda.com

Calle de Francia No. 10-10

Este formulario es de uso exclusivo de la Dirección General de Migración. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado.

