

**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 : DEL BIO BIO

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

NUMERO DE PERMISO	<b>113</b>
FECHA	<b>05/06/2017</b>
ROL S.I.I	<b>1104 - 218</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°.....**255.254**.....  
 E) El Decreto Supremo N°...**128**.....del...**26/01/2017**....., que declara zona afectada por catástrofe.  
 F) El giro de ingreso municipal N° ...**737.618** .....de fecha ...**05/06/2017**...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° .....**S/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: **SE ACOGE AL 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.
<b>CIRCULO DE FILIACION AZUL EN RETIRO DE LAS FUERZAS ARMADAS DE TALCAHUANO</b>	
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO (cuando corresponda)	R.U.T.
<b>JUAN CONEJEROS ARRIAGADA</b>	

**5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES**

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)	R.U.T.
NOMBRE DEL ARQUITECTO	R.U.T.
<b>JEAN PIERRE MARGOT CASTILLO</b>	
NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)	R.U.T.

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

SUPERFICIE TOTAL (m²)	<b>148,27</b>	SUPERFICIE TERRENO (m²)	<b>10.200</b>	N° DE PISOS	<b>1</b>
DESTINO DE LA EDIFICACIÓN	<b>SERVICIOS HIGIENICOS – BODEGA - COMEDOR</b>				

OTRAS (especificar)



*Agustina Suazo Gonzalez*  
**AGUSTINA SUAZO GONZALEZ**  
**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES (S)**

FIRMA Y TIMBRE

ASG/ncc.-