

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 :

ANGOL

REGIÓN :

NOVENA



URBANO



RURAL

NUMERO DE PERMISO

857

FECHA

30 DIC. 2014

ROL S.II

608-6

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° 10711 / 18/11/2014  
E) El Decreto Supremo N° .....del....., que declara zona afectada por catástrofe.  
F) El giro de ingreso municipal N° 2906 de fecha 15.12.2014 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 LOS ROBLES  
N° 554 Lote N° ..... manzana ..... localidad o loteo PAMPA INGENIEROS  
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: NO SE ACOGE

- 3.- Otros.( Especificar )

Nota: Se hace presente que si se tratare de la regularización de una vivienda que se acoje 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.      |
| BARNES ERNESTO ORMENO MORALES                            | 9.562.142-2 |
| 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.       |
| OMAR ANDRES RIQUELME ROJAS                               | 12.884.043-5 |
| NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)               | R.U.T.       |

6.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

|                           |        |                         |        |             |   |
|---------------------------|--------|-------------------------|--------|-------------|---|
| SUPERFICIE TOTAL (m²)     | 156.04 | SUPERFICIE TERRENO (m²) | 316.97 | N° DE PISOS | 2 |
| DESTINO DE LA EDIFICACIÓN |        |                         |        |             |   |

OTRAS (especificar)

AAMS/RPB/uvs.



ADRIAN ALEJANDRO MEDINA SAAVEDRA  
INGENIERO CONSTRUCTOR

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES  
FIRMA Y TIMBRE