

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 :

DE LA ARAUCANÍA

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

NUMERO DE PERMISO
313
FECHA
17 ABR. 2015
ROL S.I.I
182-14

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° 2006 / 09-03-2015.....  
E) El Decreto Supremo N° .150...del..02-03-2010, que declara zona afectada por catástrofe.  
F) El giro de ingreso municipal N° .....de fecha .....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 TRAIGUEN.....  
N° 846..... Lote N° ..... manzana ..... localidad o loteo POBLACIÓN EL CAÑON.....  
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".  
2.- Que la edificación que se regulariza se acoge a las siguientes normas especiales: DFL 2.....  
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.
NATALIA SEPÚLVEDA CISTERNA	13.805.516-7
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 RIQUELME ROJAS	12.884.043-5
NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)	R.U.T.

6.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

SUPERFICIE TOTAL (m²)	72.78	SUPERFICIE TERRENO (m²)	613,20	N° DE PISOS	1
DESTINO DE LA EDIFICACIÓN	HABITACIONAL / VIVIENDA UNIFAMILIAR ACOGIDA AL DFL N°2				
OTRAS (especificar)					



ALFONSO MEDINA SAAVEDRA  
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES  
FIRMA Y TIMBRE