

**CERTIFICADO DE REGULARIZACIÓN**  
**(Permiso y Recepción definitiva)**  
**VIVIENDA SUPERFICIE MÁXIMA 90 M2, DE HASTA 1.000 UF**  
**ACOGIDA AL TITULO I DE LA LEY N° 20.898.**  
**SOLICITUDES AFECTAS A PAGO DE DERECHOS MUNICIPALES**

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

**ANGOL**

REGIÓN :

DE LA ARAUCANÍA

**URBANO**
                         
  **RURAL**

N° DE CERTIFICADO
<b>238</b>
Fecha de Aprobación
26 ABR. 2017
ROL S.II
<b>818-37</b>

**VISTOS:**

- A) Las atribuciones emanadas del Art. 2° de la Ley N° 20.898
- B) La solicitud de Regularización (Permiso y Recepción definitiva) de vivienda existente, suscrita por el propietario y el arquitecto o profesional competente correspondiente al expediente N° 3837 de fecha 05/04/2017
- C) Los antecedentes exigidos en el título I artículo 2° de la Ley N° 20.898.
- D) El giro de ingreso municipal N° 1562 de fecha 25/04/2017 de pago de derechos municipales .

**RESUELVO:**

1.- Otorgar Certificado de Regularización que entrega simultáneamente el Permiso y la Recepción definitiva de la vivienda existente con una superficie de 20.13 m<sup>2</sup> ubicada en CESAR ROA VILLAGRA CONDominio / CALLE / AVENIDA / PASAJE VILLA EDUARDO FREI N° 389 Lote N° \_\_\_\_\_ manzana \_\_\_\_\_ localidad o loteo ANGOL sector URBANO de conformidad a plano y antecedentes (URBANO O RURAL) timbrados por esta D.O.M., que forman parte del presente certificado de regularización.

**2.- Individualización del Interesado:**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.
<b>RUTH VERONICA TORRES CHAVEZ</b>	11.966.823-9
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.

**3.- Individualización del Arquitecto o Profesional competente (ver nota)**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA ( cuando corresponda)		R.U.T.
NOMBRE DEL PROFESIONAL COMPETENTE	PROFESIÓN	R.U.T.
<b>CARLOS CONTRERAS ALTAMIRANO</b>	<b>INGENIERO CONSTRUCTOR</b>	15.513.643-K

NOTA: según letra C) artículo 2° de la ley N° 20.898 según artículo 17° de la LGUC.

**AAMS/MLE/uvs.**

  
**ADRIAN ALEJANDRO MEDINA SAAVEDRA**  
**INGENIERO CONSTRUCTOR**  
**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
 NOMBRE FIRMA Y TIMBRE