

**CERTIFICADO DE REGULARIZACIÓN**  
**(Permiso y Recepción definitiva)**

**VIVIENDA CUYOS RECINTOS HABITABLES INCLUIDOS BAÑO Y COCINA  
 NO EXCEDAN DE 90 M<sup>2</sup>, DE HASTA 1000 UF**

**ACOGIDA AL TITULO I DE LA LEY N° 20.898.**

SOLICITUDES AFECTAS A PAGO DE DERECHOS MUNICIPALES

(VIGENCIA PRORROGADA POR ARTÍCULO ÚNICO DE LA LEY 21.141, D.O. 31.01.2019)

DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES DE:

ANGOL

**REGIÓN :** LA ARAUCANIA

URBANO

RURAL

Nº DE CERTIFICADO
205
Fecha de Aprobación
07 MAY 2020
ROL S.I.I
887-36

**VISTOS:**

- A) Las atribuciones emanadas del Art. 2º 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° 2794..... de fecha 27/04/2020.....
- C) Los antecedentes exigidos en el título I artículo 2º de la Ley N° 20.898.
- D) El giro de ingreso municipal N° 788..... de fecha 29/04/2020..... 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 27.72 m<sup>2</sup> ubicada en BRASIL..... CONDOMINIO / CALLE / AVENIDA / PASAJE VILLA LAS NACIONES..... N° 806..... 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.
PEDRO RIVAS MARTINEZ	[REDACTED]
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.
NICOLAS HIDALGO MUÑOZ	ARQUITECTO 18.644.643-7

NOTA: según letra C) artículo 2º de la Ley N° 20.898 según artículo 17º de la J.G.U.C.



ADRIAN ALEJANDRO MEDINA SAAVEDRA  
 INGENIERO CONSTRUCTOR

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

NOMBRE Y FIRMA

AAMS/mle/mbg