

**PERMISO DE OBRA MENOR**  
**AMPLIACIÓN DE VIVIENDA SOCIAL Y OTRAS**  
**DIRECCIÓN DE OBRAS MUNICIPALES DE:**  
**A N G O L**  
**REGIÓN: DE LA ARAUCANÍA**

NÚMERO DE RESOLUCIÓN
440
FECHA DE APROBACIÓN
18-Oct-2022
ROL S.I.I
762-14

**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, su Ordenanza General, y el Instrumento de Planificación Territorial.  
C) La solicitud de aprobación, los planos y demás antecedentes debidamente suscritos por el propietario y los profesionales correspondientes al expediente N° 7945 ingresada con fecha 21-Sep-2022  
D) El certificado de informaciones previas N° 464 de fecha 10-Jun-2021  
E) El informe Favorable de Revisor Independiente N° ..... de fecha ..... (si se contrató)  
F) Otros (especificar):.....

**RESUELVO:**

- 1 Conceder permiso para ampliar la vivienda SOCIAL con una superficie total original de 68.36 m<sup>2</sup> y de (Especificar si es social u otra)  
1 pisos de altura, en un total de 75.01 m<sup>2</sup>, ubicado en calle/avenida/camino ISABEL RIQUELME  
Nº 641 CASA 14 Lote N° 14 localidad o loteo CONDOMINIO DOÑA ISABEL II  
sector URBANO zona ZE-1 del Plan regulador COMUNAL Comunal o Intercomunal  
(aprobar los planos y demás antecedentes, que forman parte de la presente autorización mencionados en la letra C de los VISTOS de este permiso.
- 2 Dejar constancia que la obra que se aprueba MANTIENE los beneficios del D.F.L.-N°2 de 1959 .  
(Mantiene o pierde)
- 3 Que el presente permiso se otorga amparado en las siguientes autorizaciones especiales: ART. 5.1.7. OGUC  
Art.121, Art.122, Art.123, Art.124, de la LGUC, otros (especificar).  
plazos de la autorización especial .....

**4 ANTECEDENTES DEL PROYECTO**

## 4.1 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO		R.U.T.	
CARMEN ROSA CAYUPE QUEZADA		[REDACTED]	
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO		R.U.T.	
DIRECCIÓN: Nombre de la vía	Nº	Local/ Of/ Depto	Localidad
ISABEL RIQUELME	641 CASA 14		ANGOL
COMUNA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR
ANGOL			
PERSONERÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL :	SE ACREDITÓ MEDIANTE		
	DE FECHA		Y REDUCIDA A ESCRITURA PÚBLICA
CON FECHA	ANTE EL NOTARIO SR (A)		

## 4.2 INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la empresa del ARQUITECTO (cuando corresponda)	R.U.T	
I. MUNICIPALIDAD DE ANGOL	69.180.100-4	
NOMBRE DEL PROFESIONAL ARQUITECTO RESPONSABLE	R.U.T	
CAROLINA SOLEDAD HERMOSILLA GONZALEZ	14.353.983-0	
NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda, según inciso final art 5.1.7. OGUC)	R.U.T	
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (*)	R.U.T	
CAROLINA SOLEDAD HERMOSILLA GONZALEZ	14.353.983-0	
NOMBRE DEL REVISOR INDEPENDIENTE (cuando se haya contratado)	REGISTRO	CATEGORÍA

(\*) Podrá individualizarse hasta antes del inicio de las obras.

**NOTAS:** (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES)  
OBRA MENOR AMPLIACION VIVIENDA SOCIAL 6.65 M2

REVISORES  
MUNICIPALES:  
AAMS/pbg/mbg  
.....  
.....  
.....  
.....



ADRIAN ALEJANDRO MEDINA SAAVEDRA

Firma DOM

INGENIERO CONSTRUCTOR  
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

Nombre completo