

**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
441
FECHA DE APROBACIÓN
18-Oct-2022
ROL S.I.I
173-07

**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° 831 de fecha 03-Ene-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 132.24 m<sup>2</sup> y de (Especificar si es social u otra)
- 1 pisos de altura, en un total de 136.48 m<sup>2</sup>, ubicado en calle/avenida/camino TEODORO SCHIMDT  
 N° 831 Lote N° 14 localidad o loteo POBLACION BELL  
 sector URBANO zona Z-1 del Plan regulador COMUNAL  
 (urbano o rural) Comunal o Intercomunal

aprobando 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.		
VERONICA ETERLINA MARDONES PROVOSTE		[REDACTED]		
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO		R.U.T.		
DIRECCIÓN: Nombre de la vía		Nº	Local/ Of/ Depto	Localidad
TEODORO SCHMIDT		831		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 4.24 M2

## REVISORES

## MUNICIPALES:

AAMS/pbg/mbg  
.....  
.....  
.....  
.....



ADRIAN ALEJANDRO MEDINA SAAVEDRA Firma DOM

INGENIERO CONSTRUCTOR

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

Nombre completo