

**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
462
FECHA DE APROBACIÓN
19-Oct-2022
ROL S.I.I
1033-4

**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° 8212 ..... ingresada con fecha 29-Sep-2022 .....  
D) El certificado de informaciones previas N° 47 ..... de fecha 20-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 45.11 m<sup>2</sup> y de 1 pisos de altura, en un total de 60.16 m<sup>2</sup>, ubicado en calle/avenida/camino LAGUNA SANTA MARIA ..... N° 1347 Lote N° ..... localidad o loteo VILLA LAS LAGUNAS ..... sector URBANO zona ZE-1 del Plan regulador COMUNAL ..... (Especificar si es social u otra) ..... (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.	
ROSA EDITH TORO PINELA			
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO		R.U.T.	
DIRECCIÓN: Nombre de la vía	N°	Local/ Of/ Depto	Localidad
LAGUNA SANTA MARIA	1347		ANGOL
COMUNA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR
ANGOL			
PERSONERÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL :	SE ACREDITÓ MEDIANTE		
CON FECHA ..... ANTE EL NOTARIO SR (A)	DE FECHA ..... Y REDUCIDA A ESCRITURA PÚBLICA		

## 4.2 INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la empresa del <b>ARQUITECTO</b> (cuando corresponda)	R.U.T	
ARKITEM LTDA	76.001.172-K	
NOMBRE DEL PROFESIONAL ARQUITECTO RESPONSABLE	R.U.T	
ERWIN ANRIQUEZ CANDIA	9.694.050-5	
NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda, según inciso final art 5.1.7. OGUC)	R.U.T	
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (*)	R.U.T	
CLAUDIO TRONCOSO HUENCHULLAN	10.687.867-6	
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 15.05 M2

REVISORES  
MUNICIPALES:  
AAMS/vhc/mbg  
.....  
.....  
.....  
.....



ADRIAN ALEJANDRO MEDINA SAAVEDRA

Firma DOM

INGENIERO CONSTRUCTOR  
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

Nombre completo