

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
494
FECHA DE APROBACIÓN
25-Oct-2022
ROL S.I.I
168-87

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° 8539 ingresada con fecha 12-Oct-2022
 D) El certificado de informaciones previas N° 388 de fecha 14-May-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 50.67 m² y de 1 pisos de altura, en un total de 57.41 m², ubicado en calle/avenida/camino LAS TORCAZAS
 (Especificar si es social u otra) N° 665 Lote N° localidad o loteo SECTOR EL RETIRO
 sector URBANO zona Z-2 del Plan regulador COMUNAL 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.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.		
NELLY ADRIANA REYES BELTRAN		[REDACTED]		
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO		R.U.T.		
DIRECCIÓN: Nombre de la vía		N°	Local/ Of/ Depto	Localidad
LAS TORCAZAS		665		ANGOL
COMUNA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR	
ANGOL				
PERSONERÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL :		SE ACREDITÓ MEDIANTE		
		DE FECHA		
CON FECHA		Y REDUCIDA A ESCRITURA PÚBLICA		
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 6.74 M²

REVISORES
MUNICIPALES:
AAMS/acm/mbg
.....
.....
.....
.....



ADRIAN ALEJANDRO MEDINA SAAVEDRA

Firma DOM

INGENIERO CONSTRUCTOR
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

Nombre completo