

**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
498
FECHA DE APROBACIÓN
25-Oct-2022
ROL S.I.I
653-8

**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° 182 de fecha 11-Mar-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 52.20 m<sup>2</sup> y de

2 pisos de altura, en un total de 55.39 m<sup>2</sup>, ubicado en calle/avenida/camino ROSAMEL BRAVO  
 ..... N° 1428 Lote N° ..... localidad o loteo VILLA LA ARBOLEDA  
 sector URBANO zona ZE-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.-Nº2 de 1959 .

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.	
CLAUDIA DE LAS MERCEDES MUÑOZ SOTO		[REDACTED]	
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO		R.U.T.	
DIRECCIÓN: Nombre de la vía		N°	
ROSAMEL BRAVO		1428	Local/ Of/ Depto
COMUNA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR
ANGOL			
PERSONERÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL :		SE ACREDITÓ MEDIANTE	.....
CON FECHA .....		DE 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 3.19 M2

REVISORES  
MUNICIPALES:

AAMS/acm/mbg  
.....  
.....  
.....  
.....



ADRIAN ALEJANDRO MEDINA SAAVEDRA

Firma DOM

INGENIERO CONSTRUCTOR  
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

Nombre completo