

PERMISO DE OBRA MENOR
AMPLIACIÓN DE VIVIENDA SOCIAL Y OTRAS
DIRECCIÓN DE OBRAS MUNICIPALES DE:
ANGOL

REGIÓN: DE LA ARAUCANÍA



NÚMERO DE RESOLUCIÓN
503
FECHA DE APROBACIÓN
26 OCT 2022
ROL S.I.I
452-125

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 Providencia N° 7945 ingresada con fecha 21-Sep-2022
- D) El certificado de informaciones previas N° 538 de fecha 05-Jul-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 14,00 m² y de 2 pisos de altura, en un total de 9,95 m², ubicado en calle/avenida/camino LAS CALAS N° 1656 Lote N° localidad o loteo VILLA LAS REINAS LUISAS sector RURAL zona RURAL 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.-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

ANTECEDENTES DEL PROYECTO

4.1 DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO		R.U.T.	
FANY GLENDA MARCHANT MUÑOZ			
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO		R.U.T.	
DIRECCIÓN: Nombre de la vía		N°	Local/ Of/ Depto
LAS CALAS		1656	REINAS LUISAS
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.	
ILUSTRE 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 DE 9,95 M2.

AAMS/PBG/uvs.

REVISORES
MUNICIPALES:

.....
.....
.....
.....
.....




ADRIAN ALEJANDRO MEDINA SAAVEDRA Nombre completo
INGENIERO CONSTRUCTOR Nombre completo
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES