

**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
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 m<sup>2</sup>** y de  
 (Especificar si es social u otra)
- 2 pisos de altura, en un total de **9,95 m<sup>2</sup>**, 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 .....

**4 ANTECEDENTES DEL PROYECTO**

## 4.1 DATOS DEL PROPIETARIO:

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO</b>		<b>R.U.T.</b>
<b>FANY GLENDA MARCHANT MUÑOZ</b>		
<b>REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO</b>		<b>R.U.T.</b>
<b>DIRECCIÓN:</b> Nombre de la vía		<b>Nº</b>
<b>LAS CALAS</b>		<b>1656</b>
<b>COMUNA</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>TELÉFONO FIJO</b>
<b>ANGOL</b>		<b>TELÉFONO CELULAR</b>
<b>PERSONERÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL :</b>	<b>SE ACREDITÓ MEDIANTE</b>	
CON FECHA	DE FECHA	Y REDUCIDA A ESCRITURA PÚBLICA
ANTE EL NOTARIO SR (A)		

## 4.2 INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b> de la empresa del <b>ARQUITECTO</b> (cuando corresponda)	<b>R.U.T</b>
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL	69.180.100-4
<b>NOMBRE DEL PROFESIONAL ARQUITECTO RESPONSABLE</b>	<b>R.U.T</b>
<b>CAROLINA SOLEDAD HERMOSILLA GONZALEZ</b>	14.353.983-0
<b>NOMBRE DEL CALCULISTA</b> (cuando corresponda, según inciso final art 5.1.7. OGUC)	<b>R.U.T</b>
<b>NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (*)</b>	<b>R.U.T</b>
<b>CAROLINA SOLEDAD HERMOSILLA GONZALEZ</b>	14.353.983-0
<b>NOMBRE DEL REVISOR INDEPENDIENTE</b> (cuando se haya contratado)	<b>REGISTRO</b>

(\*) 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

INGENIERO CONSTRUCTOR

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

Firma DOM

Nombre completo