

SOLICITUD DE PERMISO DE OBRA MENOR

AMPLIACION MENOR A 100 M2

MODIFICACION
sin alterar estructura

ART. 6.2.9. O.G.U.C.

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

.....

REGIÓN :

<input type="checkbox"/> URBANO	<input type="checkbox"/> RURAL
--	---------------------------------------

NUMERO SOLICITUD
Fecha de Ingreso

* A LLENAR POR LA LA D.O.M.

CERTIFICADO DE INFORMACIONES PREVIAS	NÚMERO	DE FECHA

1.- DIRECCION DE LA PROPIEDAD

CALLE o CAMINO			NUMERO	ROLSII
MANZANA	LOTE	LOTEO O LOCALIDAD	PLANO DE LOTEO Nº	

2.- DECLARACIÓN JURADA

..... NOMBRE CÉDULA DE IDENTIDAD Nº DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD SER PROPIETARIO (O REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO) DEL BIEN RAIZ UBICADO EN CALLE/AVENIDA/CAMINO NUMERO: ROL DE AVALUO Nº DE LA COMUNA DE QUE SE ENCUENTRA INSCRITO A FOJAS Nº AÑO DEL REGISTRO DE PROPIEDAD DEL CONSERVADOR DE BIENES RAÍCES DE EN EL CUAL SE EMPLAZA EL PROYECTO PARA EL QUE SE PRESENTA ESTA SOLICITUD.

ADJUNTA PLANO TOPOGRÁFICO(*) Art. 1.4.8. OGUC :	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
DENOMINADO:		
ELABORADO POR :	DE PROFESIÓN:	

NOTA: DE EXISTIR DOS O MAS PROPIETARIOS, Y/O DOS O MAS BIENES RAICES SE DEBERA ACOMPAÑAR HOJA ADJUNTA CON LOS DATOS Y FIRMAS CORRESPONDIENTE (*) SOLO EN LA EVENTUALIDAD QUE SE ACOMPAÑE DICHO PLANO.

3.- DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	R.U.T.	FIRMA DEL PROPIETARIO	
		PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL	
REPRESENTANTE LEGAL	R.U.T.		
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	Nº		COMUNA
E-MAIL	TELEFONO	FAX	
PERSONERIA DEL REPRESENTANTE LEGAL			
SE ACREDITA MEDIANTE DE FECHA Y REDUCIDA A ESCRITURA PUBLICA CON FECHA ANTE EL NOTARIO SR (A)			

4.- ARQUITECTO PROYECTISTA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)	R.U.T.	FIRMA	
		PATENTE PROFESIONAL Nº	
NOMBRE ARQUITECTO PROYECTISTA	R.U.T.		
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	Nº		COMUNA
E-MAIL	TELEFONO	FAX	

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA CONSTRUCTORA *		R.U.T.	FIRMA	
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR *		R.U.T.		
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	Nº	COMUNA		
E-MAIL	TELEFONO	FAX		

* Profesional que podrá individualizarse hasta antes del inicio de las obras.

5.- REVISOR INDEPENDIENTE

CUENTA CON INFORME FAVORABLE REVISOR INDEPENDIENTE		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nº	Fecha
NOMBRE REVISOR INDEPENDIENTE					
R.U.T.	E-MAIL	TELEFONO / FAX	CATEGORIA	REGISTRO	

6.- ANTECEDENTES DE PERMISOS Y RECEPCIONES ANTERIORES

PERMISO PRIMITIVO	Nº	FECHA	SUPERFICIE m2

MODIFICACIONES Y AMPLIACIONES	Nº	FECHA	SUPERFICIE m2

RECEPCIÓN	Nº	FECHA	SUPERFICIE m2

7.- CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO (PARA PROYECTOS DE EDIFICACIÓN)

DESTINO PRINCIPAL DE LA EDIFICACIÓN	SUP. TOTAL EXISTENTE	SUP. TOTAL PROYECTADA	Nº PISOS SOBRE N.N.T.
SUPERFICIE TOTAL TERRENO	COEF. CONSTRUCTIBILIDAD	COEF. DE OCUPACION DE SUELO	
	OCUPADO	OCUPADO	
	PROYECTADO	PROYECTADO	

AUTORIZACIONES ESPECIALES

<input type="checkbox"/> Art. 121 LGUC	<input type="checkbox"/> Art.122 LGUC	<input type="checkbox"/> Art.123 LGUC	<input type="checkbox"/> Art.124 LGUC	<input type="checkbox"/> Ley 19.537	<input type="checkbox"/> Otro
--	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------

EDIFICIOS DE USO PÚBLICO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
EDIFICIO DECLARADO MONUMENTO NACIONAL O SEÑALADO COMO INMUEBLE O ZONA DE CONSERVACIÓN HISTÓRICA POR EL IPT.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

8.- PLAZO SOLICITADO (EN CASO DE ARTÍCULOS 121, 122, 123 ó 124 DE LA LGUC)

Se solicita que el permiso tenga una vigencia de años.

9.- ANTECEDENTES QUE SE ADJUNTAN

(ART. 5.1.4./1.4.2./1.2.1. O.G.U.C.)

DOM		DOM	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia Certificado de Informaciones Previas vigente	<input type="checkbox"/>	Fotocopia de Patente al día del o los Profesional (es)Competente(s).
<input type="checkbox"/>	Declaración Simple del Profesional Competente, según corresponda	<input type="checkbox"/>	Croquis de ubicación o croquis de emplazamiento, a escala.
<input type="checkbox"/>	Informe del Revisor Independiente (si concurre)	<input type="checkbox"/>	Plano a escala y cuadro de superficie, cuando corresponda.
<input type="checkbox"/>	Certificado de inscripción Revisor Independiente, cuando corresponda.	<input type="checkbox"/>	Especificaciones Técnicas resumidas, cuando corresponda.

DEBERÁ ACOMPAÑARSE AL MOMENTO DE LA SOLICITUD, UNA COPIA DE LOS DOCUMENTOS Y PLANOS.

UNA VEZ AUTORIZADO EL PAGO DE DERECHOS DEBERÁ ACOMPAÑARSE UNA SEGUNDA COPIA DE LOS DOCUMENTOS Y PLANOS

10.- MONTO A CONSIGNAR AL INGRESO (A LLENAR POR LA D.O.M.)

PRESUPUESTO DE LA OBRA	\$	Monto Total Derechos Municipales	\$
PORCENTAJE A CONSIGNAR	%	Monto	\$
GIRO INGRESO MUNICIPAL Nº		De Fecha	

NOTA (PARA SITUACIONES ESPECIALES)



COMPROBANTE DE INGRESO

S.O.M.-5.1.4./6.2.9.

MONTO CONSIGNADO AL INGRESO	\$	GIM N°	FECHA	NUMERO SOLICITUD
DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :				Fecha de Ingreso

FIRMA FUNCIONARIO Y
TIMBRE D.O.M.

CALLE o CAMINO	NÚMERO