

CERTIFICADO DE REGULARIZACION DE EDIFICACIONES EXISTENTES DAÑADAS A CONSECUENCIA DE UNA CATASTROFE (Permiso y Recepción Definitiva)

Nota: Tener presente plazos establecidos en art. 5.1.4. inciso 2° de OGUC, para poder acogerse a procedimientos simplificados
(6 años desde la fecha del decreto que la declara)

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

LAJA

REGIÓN :

BIO BIO

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

| |
|-------------------|
| NUMERO DE PERMISO |
| 106 |
| FECHA |
| 14.10.2016 |
| ROL S.I.I |
| 44-11 |

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 bis D) y su OGUC.
 C) La solicitud de permiso de Regularización correspondiente al formulario 8.13. S.P. Reg. Art. 5.1.4. N°7.
 D) Los antecedentes que comprenden el expediente N° 209533.....
 E) El Decreto Supremo N° 150 del 27.02.10... que declara zona afectada por catástrofe.
 F) El giro de ingreso municipal N° de fecha de pago de derechos municipales, cuando corresponda.

290765 13.10.2016

RESUELVO:

- 1.- Otorgar Certificado de Regularización (Permiso y Recepción Definitiva) de la edificación ubicada en calle / avenida camino AVDA. BALMACEDA
 N° 293 Lote N° manzana localidad o loteo
 sector **URBANO** de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte del presente certificado, mencionados en las letras C) y D) de los "vistos".
 Urbano o Rural
- 2.- Que la edificación que se regulariza se acoge a las siguientes normas especiales:
- 3.- Otros. (Especificar)

Nota: Se hace presente que si se tratare de la regularización de una vivienda que se acoge al D.F.L. N° 2, el presente Certificado de Regularización deberá ser reducido a Escritura Pública.

4.- INDIVIDUALIZACIÓN DEL PROPIETARIO

| | |
|--|--------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO | R.U.T. |
| RAUL WALTER REBOLLEDO SCHMIDT | |
| REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO (cuando corresponda) | R.U.T. |
| | |

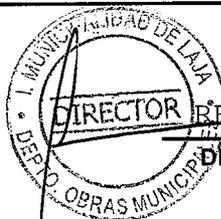
5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES

| | |
|--|--------|
| NOMBRE o RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda) | R.U.T. |
| | |
| NOMBRE DEL ARQUITECTO | R.U.T. |
| PATRICIO SANTANDER IBAÑEZ | |
| NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda) | R.U.T. |
| | |

6.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

| | | | | | |
|---------------------------|-------------------------|-------------------------|--------|-------------|----|
| SUPERFICIE TOTAL (m²) | 128,25 | SUPERFICIE TERRENO (m²) | 524,12 | N° DE PISOS | 01 |
| DESTINO DE LA EDIFICACIÓN | HABITACIONAL Y COMERCIO | | | | |

OTRAS (especificar)



RENE VIDAL LLANOS

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

FIRMA Y TIMBRE

PERMISO N° 106 DE FECHA 14.10.2016