

**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 2º 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

| NUMERO DE PERMISO |
|-------------------|
| 87 |
| FECHA |
| 03.05.2017 |
| ROL S.I.I |
| 59-11 |

REGIÓN :

BIO BIO

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

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° 221893
 E) El Decreto Supremo N°.150.del.27.2.10...., que declara zona afectada por catástrofe.
 F) El giro de ingreso municipal N° de fecha de pago de derechos municipales, cuando corresponda.

306648 03.05.2017

RESUELVO:

- 1.- Otorgar Certificado de Regularización (Permiso y Recepción Definitiva) de la edificación ubicada en calle / avenida camino GABRIELA MISTRAL N° 525 Lote N° manzana localidad o letoe sector URBANO de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte Urbano o Rural del presente certificado, mencionados en las letras C) y D) de los "vistos".

- 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 acoje 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. |
| 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 (m ²) | 116,44 | SUPERFICIE TERRENO (m ²) | 729,60 | Nº DE PISOS | 01 |
| DESTINO DE LA EDIFICACIÓN | VIVIENDA | | | | |

OTRAS (especificar)



RENE VIDAL LLANOS

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES
FIRMA Y TIMBRE

CERTIFICADO N° 87 DE FECHA 03.05.2017