



**CERTIFICADO DE REGULARIZACION DE EDIFICACIONES EXISTENTES  
DAÑADAS A CONSECUENCIA DE UNA CATASTROFE  
( Permiso y Recepcion 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 CHIGUAYANTE

**Comuna : CHIGUAYANTE**

Región : Biobío

URBANO       RURAL

NUMERO DE PERMISO Y RECEPCION
13
FECHA
15-03-2017
ROL DE AVALUO
3350-25

**VISTOS:**

- A) Las atribuciones emanadas del Art. 24. de la Ley Organica de 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 Regularizacion correspondiente al formulario 8.13 S.P. Reg. Art. 5.1.4. N° 7
- D) Los Antecedentes que corresponden al expediente Folio ..58..N° ...2195... de fecha..24.06.2016.
- E) El Decreto N°...150...de fecha.....02.03.2010.....que declara Zona afectada por catástrofe.
- F) El giro de ingreso Municipal N° .....de fecha...15.03.2017...de pagos de derechos municipales, cuando corresponda.

**RESUELVO:**

1.- Otorgar Certificado de Regularización ( Permiso y Recepción Definitiva ) de la edificación ubicada en calle / avenida camino .....PASAJE B.....  
N° ...67...Lote.....manzana.....localidad loteo..... VALLE DEL SOL.....  
sector .....URBANO.....de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forma parte del  
Urbano o Rural  
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:....D.F.L N°2.....

Nota : Se hace presente que si se tratare de la regularizacion de una vivienda que se acoge al D.F.L. N° 2 , el presente Certificado de Regularizacion debiera ser reducido a Escritura Publica.

**3.- INDIVIDUALIZACION DEL PROPIETARIO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.
CARLOS FONSECA MELLA	
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO ( cuando corresponda )	

**4.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO (cuando corresponda)	R.U.T.
NOMBRE DEL ARQUITECTO	R.U.T.
CAROLINA SILVA VALLADARES	
NOMBRE DEL CALCULISTA ( cuando corresponda )	

**5.- CARACTERISTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCION**

SUPERFICIE TOTAL (m2)	83,80	SUPERFICIE TERRENO (m2)	112,50	N° PISOS	2
DESTINO DE LA EDIFIC.	HABITACIONAL.				

**7.- PAGO DE DERECHOS:**

CLASIFICACION (ES) DE LA CONSTRUCCION	CLASIFICACION	M2
	E-3	83,80
PRESUPUESTO		\$122.650.-
TOTAL DERECHOS MUNICIPALES		\$810.278.070.-
		\$EXENTO.-

NOTA: CON ESTA AMPLIACION LA SUPERFICIE TOTAL CONSTRUIDA QUEDA EN: 127,01 M2.

MARCO MUÑOZ CASTRO  
ARQUITECTO  
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES