

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

Nota: Tener presente plazos establecidos en art. 5.1.4, inciso 2° de OGU (6 años desde la fecha del decreto que la declara)

**DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE  
CONCHALI  
REGIÓN :  
METROPOLITANA**

NUMERO DE PERMISO
<b>76/2016</b>
FECHA
<b>13-06-2016</b>
ROL S.I.T.
<b>2774-4</b>

<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 al 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° .....67/2016 del 13-05-2016
- E) El Decreto Supremo N° 150 ..del 2-03 -2010, que declara zona afecta por catástrofe.
- F) El giro de ingreso N° 3910615 del 3-06-2016 por \$ 159.566.-

**RESUELVO:**

- 1.-Otorgar Certificado de Regularización (Permiso y Recepción Definitiva ) de la edificación ubicada en calle/avenida camino...LLAIMA.....
  - N° 1739 Lote N° ..... manzana ..... localidad o loteo EL CARMEN sector ...URBANO..... de conformidad a los planos y antecedentes Urbano o Rural del presente certificado, mencionados en las letras C) y D)
  - 2.-Que la edificación que se regulariza se acoge a las siguientes normas especiales: ARTICULO 5.1.4 N° 7 DE LA OGUC
  - 3.-Otros.( Especificar )
- Nota: Para acoger este permiso a los beneficios DFL N° 2 del año 1959, este permiso deberá escriturarse en una Notaría

**4.-INDIVIDUALIZACIÓN DEL PROPIETARIO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO	R.U.T.
BENIGNA ALEGRIA ROZAS	██████████
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO (cuando corresponda)	R.U.T.

**5.-INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES**

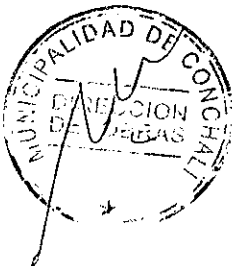
NOMBRE o RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)	R.U.T.
NOMBRE DEL ARQUITECTO	R.U.T.
CARLOS VALENZUELA RIVERO	██████████
NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)	R.U.T.

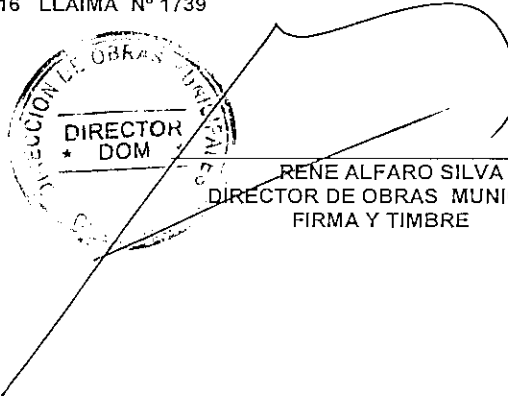
**6.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN**

SUPERFICIE TOTAL (m²)	88,60 M2	SUPERFICIE TERRENO	150,00 M2	N° DE PISO	UNO (1)
DESTINO DE LA EDIFICACIÓN	HABITACIONAL				

OTRAS (especificar)      PERMISO N° 76/2016 DEL 13-06-2016    LLAIMA N° 1739

TOTAL CONSTRUIDO                      88,60 M2



  
 REÑE ALFARO SILVA  
 DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES  
 FIRMA Y TIMBRE