

**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**

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

NUMERO DE PERMISO
116/2016
FECHA
17-08-2016
ROL S.I.I
2494-6

**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°.....161/2016 del 1-07-2016
- E) El Decreto Supremo N° 150 ..del 2-03 -2010, que declara zona afecta por catástrofe.
- F) El giro de ingreso con el N° 398212 por \$ 458.588.- y N° 398241 por \$ 10.000.-, ambos del 12-08-2016

**RESUELVO:**

1.-Otorgar Certificado de Regularización (Permiso y Recepción Definitiva ) de la edificación ubicada en calle/avenida camino...MONSEÑOR MULLER .....

N° 4119 Lote N° ..... manzana ..... localidad o loteo INDEPENDENCIA  
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 El pago de \$ 10.000.- corresponden al 1% del presupuesto de \$ 1.000.000.- por demoliciones

**4.-INDIVIDUALIZACIÓN DEL PROPIETARIO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO	R.U.T.
CLAUDIA VANESSA LANDAURO OTOYA	
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO	R.U.T.

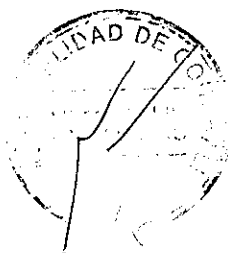
**5.-INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES**

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)	180,17 M2	SUPERFICIE TERRENO	126,40 M2	N° DE PISO	DOS (2)
DESTINO DE LA EDIFICACION	HABITACIONAL				

FORMULARIO 8.14



*[Handwritten Signature]*  
LUIS SILVA IRIBARNE  
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES (S)  
FIRMA Y TIMBRE