

**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. Inclso 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
<b>45/2016</b>
FECHA
<b>27-04-2016</b>
ROL S.I.I
<b>3765-23</b>

**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°.....41/2016 del 8-04-2016
- E) El Decreto Supremo N° 150 ..del 2-03 -2010, que declara zona afecta por catástrofe.
- F) El giro de ingreso municipal N 385835 de fecha ...21-04-2016 por \$ 198.242-

**RESUELVO:**

- 1.-Otorgar Certificado de Regularización (Permiso y Recepción Definitiva ) de la edificación ubicada en calle/avenida camino...JUAN MUÑOZ.....
- N 4561 Lote N° ..... manzana ..... localidad o loteo INDEPENDENCIA ORIENTE 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 ) No hay
- Nota: Ampliación primer piso destino comercio y 2° piso habitacional
- 4.-INDIVIDUALIZACIÓN DEL PROPIETARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO	R.U.T.
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO (cuando corresponda)R.U.T.	
CARLOS GERARDO ESCOBAR OLIVARES	

**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)	94,69 M2	SUPERFICIE TERRENO	198,00 M2	N° DE PISO	DOS (2)
DESTINO DE LA EDIFICACIÓN	HABITACIONAL Y COMERCIAL				

FORMULARIO 8.14

C.R.E.E. ART. 5.1.4

OTRAS (especificar) PERMISO N° 45/2016 DEL 27-04-2016 DE CALLE JUAN MUÑOZ N° 4561  
 SUPERFICIE CON RECEPCION FINAL 36,56 M2  
 A REGULARIZAR 94,69 M2  
 TOTAL CONSTRUIDO 131,25 M2

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES  
 RENE ALFARO SILVA  
 FIRMA Y TIMBRE