

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

Nota: Tener presente plazos establecidos en Artº5.1.4. 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:

RECOLETA  
REGION:  
METROPOLITANA

URBANO       RURAL

Nº DE PERMISO	05
FECHA	09 OCT 2014
ROL S.I.I.	7014-016

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. Nº7.
- D) Los antecedentes que comprenden el expediente Nº 1881 de fecha 17.06.2014.
- E) El Decreto Supremo Nº..... del ..... que declara zona afectada por catástrofe.
- F) El giro de ingreso municipal Nº 28013026 de fecha 02/10/14 de pago de derechos municipales, cuando corresponda.

RESUELVO:

- 1.- Otorgar Certificado de Regularización (Permiso y Recepción Definitiva) de la edificación ubicada en calle / avenida camino .....25 DE MAYO..... Nº .....1210.....  
Lote Nº 6 Manzana E Localidad o loteo Sector Urbano  
de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte 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:.....Art. 5.1.4. Nº7.....
- 3.- Otros. (Especificar) .....

NOTA: Se hace presente que si se tratare de la regularización de una vivienda que se acoge al D.F.L. Nº2, el presente Certificado de Regularización deberá ser reducido a Escritura Pública.

**4.- INDIVIDUALIZACION DEL PROPIETARIO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO	R.U.T.
NORMA PAVEZ VENEGAS	
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO (cuando corresponda)	R.U.T.
****	****

**5.- INDIVIDUALIZACION DE LOS PROFESIONALES**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)	R.U.T.
****	****
NOMBRE DEL ARQUITECTO	R.U.T.
JAIME GONZALES SUAREZ	
NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)	R.U.T.
JAIME GONZALES SUAREZ	

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

SUPERFICIE TOTAL (m²)	90.43	SUPERFICIE TERRENO (m²)	225.0	Nº DE PISOS	2
DESTINO DE LA EDIFICACION	HABITACIONAL				
OTRAS (especificar)					



ALFREDO PARRA SILVA  
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES  
FIRMA Y TIMBRE

*[Handwritten signature]*  
APS/ME/KGP/kgp\_22.09.14/ING 1881.