

**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	11
FECHA	24 NOV 2014
ROL S.LI.	6125-017

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 2381 de fecha 05.08.2014.
- E) El Decreto Supremo Nº..... del que declara zona afectada por catástrofe.
- F) El giro de ingreso municipal Nº 28.023.934 de fecha 17/11/14 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 **BERNARDO BECERRA** Nº **3816** Lote Nº - Manzana - 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.
JUAN FABIA CASTRO	
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.
SANDRA PEREZ SEGOVIA	
NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)	R.U.T.
SANDRA PEREZ SEGOVIA	

6.- CARACTERISTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCION

SUPERFICIE TOTAL (m²)	127,80	SUPERFICIE TERRENO (m²)	229,65	Nº DE PISOS	1
DESTINO DE LA EDIFICACION	HABITACIONAL				
OTRAS (especificar)					

NOTAS: Se adjunta pago de derechos Municipales



ALFREDO PARRA SILVA
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES
FIRMA Y TIMBRE

[Handwritten Signature]
APS/MEI/OSP/kgp_21.10.14