

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

Nota: Tener presente plazos establecidos en art. 5.1.4. inciso 2° de OGUC, para poder acogerse a procedimientos simplificados  
(6 años desde la fecha del decreto que la declara)

**DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :**

CHILLAN VIEJO

**REGIÓN :**

BIO BIO

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

NUMERO DE PERMISO
154
FECHA
13 AGO 2015
ROL S.I.I
1022-3

**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. N°7.
- D) Los antecedentes que comprenden el expediente N° 1290 / 16.06.2015
- E) El Decreto Supremo N° .....del....., que declara zona afectada por catástrofe.
- F) El giro de ingreso municipal N° .....de fecha .....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 CALLE EL CABILDO N° 201 Lote N° ..... 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: .....
- 3.- Otros.( Especificar ) .....

Nota: Se hace presente que si se tratare de la regularización de una vivienda que se acoge al D.F.L. N° 2, el presente Certificado de Regularización deberá ser reducido a Escritura Pública.

**4.- INDIVIDUALIZACIÓN DEL PROPIETARIO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO	R.U.T.
INSTALACIONES SEGASA LTDA.	77.948.530-7
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO (cuando corresponda)	R.U.T.
RICARDO U. BERNEDO TALADRIZ	8.360.263-5

**5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES**

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)	R.U.T.
NOMBRE DEL ARQUITECTO	R.U.T.
JUAN FRANCISCO ARAYA RIQUELME	7.223.279-8
NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)	R.U.T.

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

SUPERFICIE TOTAL (m²)	205,02	SUPERFICIE TERRENO (m²)	481,75	N° DE PISOS	2
DESTINO DE LA EDIFICACIÓN	GALRÓN (OFICINAS)				



OTRAS (especificar)



**PATRICIA AGUAYO BUSTOS**  
ARQUITECTO  
DIRECTOR DE OBRAS  
**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
FIRMA Y TIMBRE

