

## PERMISO DE OBRA MENOR DE AMPLIACION DE VIVIENDA SOCIAL

**DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD  
CHILLÁN VIEJO**

REGION: DEL BIOBIO

**URBANO**
                         
  **RURAL**

NUMERO DE PERMISO
94
FECHA
31 MAY 2016
ROL S.I.I
1080-150

**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. 166, y su Ordenanza General.
- C) La solicitud de aprobación, los planos y demás antecedentes debidamente suscrita por el propietario y el arquitecto correspondiente al expediente S.A.V.S. 5.1.4. y 6.1.11. N° 907/04.05.2016
- D) El Certificado de Informaciones Previas N° 108 de fecha 05.04.2016
- E) El acuerdo de los copropietarios en los términos previstos en la Ley 19.537, sobre Copropiedad Inmobiliaria. (cuando la edificación se emplace en condominio).

**RESUELVO:**

1.- Otorgar permiso de obra menor de ampliacion de vivienda social para el predio ubicado en calle/avenida/camino  
CALLE LUIS ARANEDA

N° 1198 Lote N° \_\_\_\_\_ manzana \_\_\_\_\_ localidad o loteo VILLA SAN ESTEBAN  
 \_\_\_\_\_  
 URBANO sector \_\_\_\_\_  
(URBANO O RURAL)

aprobando los planos y demás antecedentes que forman parte de la presente autorización mencionados en la letra C) de los VISTOS de este permiso.

**2.- INDIVIDUALIZACION DE INTERESADOS**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.
ANDREA DEL PILAR SAN MARTIN CASANOVA	13.860.206-0
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO	R.U.T.
NOMBRE DEL ARQUITECTO	R.U.T.
MIGUEL DIAZ RETAMAL	5.825.386-3
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la EMPRESA DEL CONSTRUCTOR	R.U.T.
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR	R.U.T.
MIGUEL DIAZ RETAMAL	5.825.386-3



**3.-PAGO DE DERECHOS**

PRESUPUESTO DE LA OBRA			\$	863.850.-
TOTAL DERECHOS MUNICIPALES			%	\$ 12.958.-
REBAJA DE DERECHOS (a lo menos 50%)			% (-)	\$ 6.479.-
MONTO CONSIGNADO AL INGRESO			% (-)	\$
TOTAL A PAGAR			\$	6.479.-
GIRO INGRESO MUNICIPAL	Nº		FECHA	
CONVENIO DE PAGO	Nº		FECHA	

**NOTA :** (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL PERMISO)



IMPRIMIR



PATRICIA AGUAYO BUSTOS

**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
FIRMA Y TIMBRE

