

**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 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 :**

TREHUACO

**NUMERO DE PERMISO**

90

**FECHA**

02.06.14

**ROL S.I.I**

46-9

**REGION :**

DEL BJO - BJO



URBANO



RURAL

**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° CR-4064 - 2014
- 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 CAMINO PUBLICO, POB HERNAN BRAÑAS  
Nº S/N Lote N° ..... manzana ..... localidad o loteo .....  
sector RURAL ..... de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte Urbano o Rural  
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 acoje 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.
MARTA ALICIA SEGURA ALARCON	5.036.949-8
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO (cuando corresponda)	R.U.T.

**5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES**

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)	R.U.T.
NOMBRE DEL ARQUITECTO	R.U.T.
MAXIMO FUENTEALBA SEGURA	13.951.399-1
NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)	R.U.T.

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

SUPERFICIE TOTAL (m²)	90,64	SUPERFICIE TERRENO (m²)	1.383,70	Nº DE PISOS	1
DESTINO DE LA EDIFICACIÓN	HABITACIONAL				

