

## CERTIFICADO DE REGULARIZACION DE EDIFICACIONES EXISTENTES DAÑADAS A CONSECUENCIA DE UNA CATASTROFE

(PERMISO Y RECEPCION 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 :  
**LOTA**

REGIÓN : **BIO BIO**

**URBANO**       **RURAL**

Nº DE CERTIFICADO
<b>2465</b>
Fecha de Aprobación
<b>21.09.2016.</b>
ROL S.I.I.
<b>651-32</b>

**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° 2375/30.01.2015.
- E) El Decreto Supremo N° 150 del 27.02.2010, 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 la recepción definitiva) de la edificación ubicada en calle/avenida/pasaje ISABEL ALLENDE N° 012 localidad o loteo VILLA EL ESFUERZO sector URBANO ( urbano o rural)

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:  
D.F.L. N° 2 DE 1959

3.- Otros ( especificar)  
.....

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

**4- INDIVIDUALIZACION DEL PROPIETARIO:**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.
<b>KATHERINE CAMPOS MILLAR</b>	
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.
<b>LUCIA SANDOVAL VELASQUEZ</b>	
NOMBRE DEL CALCULISTA ( cuando corresponda )	R.U.T.

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

SUPERFICIE TOTAL ( M2)	108,48 M2.	SUPERFICIE TERRENO (M2)	266,14 M2.	Nº PISOS	2
DESTINO DE LA EDIFICACION	VIVIENDA				
OTRAS (ESPECIFICAR)	*****				



*[Handwritten signature]*