PERMISO DE OBRA MENOR

MUNICIPALIDAD
ALTO HOSPICIO

☑ AMPLIACION MENOR A 100 M2 ☐ MODIFICACION sin alterar estructura ☐ ART. 6.2.9. O.G.U.C.

CONSTRUCCIÓN PLAZOLETA

DIRECCION DE OBRAS - MUNICIPALIDAD DE :

ALTO HOSPICIO

NUMERO DE PERMISO
003
FECHA
26/03/2015
ROL DE AVALÚO S.I.I
5340-16

REGIÓN : PRIMERA

F/1.2-P.O.M.

☑ URBANO ☐ RURAL

VISTOS:

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, y su Ordenanza General.

C) La solicitud de aprobación, los planos y demás antecedentes debidamente suscritos por el propietario y los profesionales correspondientes al expediente S.O.M. 5.1.4. y 6.2.9. Nº 009 DEL 25-03-2015

D) El Certificado de Informaciones Previas Nº 171 de fecha 24/03/2015

E) El informe Favorable de Revisor Independiente Nº ..... de fecha ..... (cuando corresponda).

RESUELVO:

1.- Otorgar permiso de OBRA MENOR AMPLIACIÓN VIVIENDA UNIFAMILIAR (especificar)

para el predio ubicado en calle/avenida/camino LOS DAMASCOS

Nº 2898 Sitio Nº 16 Manz. A localidad o loteo C.H. CALICHE IV

sector URBANO (URBANO O RURAL) del plan seccional ALTO HOSPICIO - ALTO MOLLE

que forman parte de la presente autorización mencionados en la letra C de los VISTOS que forma parte de este permiso.

2.- Dejar constancia que la Obra Menor que se aprueba PIERDE (MANTIENE O PIERDE)

beneficios del D.F.L. N° 2 de 1959.

3.- Que el presente permiso se otorga amparado en las siguientes autorizaciones especiales:

..... ART. 121, ART. 122, ART. 123, ART. 124, Art.55 de la Ley General de Urbanismo y Construcciones, Otra.

Plazos de la autorización especial : .....

4.- Individualización de Interesados:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.
AMELIA SUSANA CALISAYA GARCÍA	10.787.695-2
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del **ARQUITECTO PROYECTISTA** o **PROFESIONAL COMPETENTE** (si procede)		R.U.T.
NOMBRE DEL **ARQUITECTO PROYECTISTA** o **PROFESIONAL COMPETENTE** (si procede)	PATENTE	R.U.T.
CATHERINE ROSAS BUSTOS	**301289-1**	**13.227.431-2**
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la **EMPRESA DEL CONSTRUCTOR** (si procede)	PATENTE	R.U.T.
NOMBRE DEL **CONSTRUCTOR** (si procede)	PATENTE	R.U.T.

NOMBRE del **REVISOR INDEPENDIENTE DE ARQUITECTURA**	R.U.T.	REGISTRO	CATEGORIA

5.-PAGO DE DERECHOS:

PRESUPUESTO TOTAL POR CONSTRUCCIÓN				**$ 7.446.801**
PORCENTAJE DERECHOS MUNICIPALES		**1,5 %**	%	**$ 111.702**
TOTAL A PAGAR				**$ 111.702**
GIRO INGRESO MUNICIPAL	N°	**129**	FECHA	**26/03/2015**
CONVENIO DE PAGO	N°		FECHA	

NOTA : (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL PERMISO)

.- EL PRESENTE CERTIFICADO DE OBRA MENOR, AUTORIZA LA EJECUCIÓN DE OBRAS DE AMPLIACIÓN DE VIVIENDA UNIFAMILIAR POR 46,39M2 EN 2 PISOS"

MUNICIPALIDAD ALTO HOSPICIO DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

DANIEL GAJARDO MIRALLES
INGENIERO CONSTRUCTOR
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

DGM/ARR/~~RMM~~/PMD/hpc

Distribución:

* Interesado (2)
  Carpeta Proyecto
* Servicio de Impuestos Internos
* Archivo Certificados Emitidos