FORMULARIO 1.2.

(P.O.M.- 5.1.4./6.2.9.)
1/2

PERMISO DE OBRA MENOR

[ ] AMPLIACIÓN MENOR A 100 M2 [X] MODIFICACION SIN ALTERAR ESTRUCTURA [ ] ART.6.2.9. O.G.U.C.

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

NUMERO DE PERMISO
316
FECHA
09.01.2009
ROL S.I.I
228 - 76

LA REINA

REGIÓN : METROPOLITANA

X	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, 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 **S.O.M. 6367/2008**

D) El Certificado de Informaciones Previas Nº **10097** de fecha **02/06/2008**

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

RESUELVO:

1.- Otorgar permiso de **CAMBIO DE DESTINO A CASA DE SALUD** (especificar)

para el predio ubicado en calle/avenida/camino **AV. FRANCISCO BILBAO**

Nº **6387** Lote Nº _____ manzana _____ localidad o loteo _____

URBANO (URBANO O RURAL) sector _____

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)

los 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.
BANCO SANTANDERCHILE	97.036.000-K
REPRESENTANTE LEGAL del **PROPIETARIO**	R.U.T.
JULIO CHAVEZ MONDACA	[redacted]

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)	R.U.T.
RAFAEL JANA BITRAN	[redacted]
NOMBRE O RAZON SOCIAL de la EMPRESA DEL CONSTRUCTOR	R.U.T.
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si procede)	R.U.T.

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

Edited with the demo version of Infix Pro PDF Editor
To remove this notice, visit: www.iceni.com/unlock.htm

FORMULARIO 1.2.

(P.O.M.- 5.1.4./6.2.9.)
2/2

5.- PAGO DE DERECHOS:

PRESUPUESTO DE LA OBRA				$ 3.245.000
TOTAL DERECHOS MUNICIPALES			%	$ 48.675
DESCUENTO 30% CON INFORME FAVORABLE DE REVISOR INDEPENDIENTE			(-)	$
MONTO CONSIGANDO AL INGRESO			(-)	$ 3.691
TOTAL A PAGAR				$ 44.984
GIRO INGRESO MUNICIPAL	Nº	1754645	FECHA	09. 01. 2008
CONVENIO DE PAGO	Nº		FECHA	

NOTA : (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL PERMISO)

Permisos Anteriores
260/1964 con una superficie de 140,00 m². Recepción Nro. 129/1967.

Clasificación
C-3 ALB. LADRILLO

CAMBIO DE DESTINO DE VIVIENDA A CASA DE SALUD

MUNICIPALIDAD DE LA ... DIRECTORA OBRAS MUNICIPALES

LUCIA PEZOA OTTESEN
ARQUITECTA
DIRECTOR DE OBRAS SUBROGANTE
FIRMA Y TIMBRE

LPO/VCG/MGA

1754645