

## PERMISO DE OBRA MENOR DE AMPLIACION DE VIVIENDA SOCIAL

**DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD**  
COLBUN

REGION:

URBANO       RURAL

NUMERO DE PERMISO
0087
FECHA
12 JUN. 2018
ROL S.I.I
2524-5

**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° .....
- D) El Certificado de Informaciones Previas N° ..... de fecha .....
- E) El acuerdo de los copropietarios en los términos previstos en la Ley 19.537, sobre Copropiedad Inmobiliaria. (cuando la edificación se emplaza en condominio).

**RESUELVO:**

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

N° 5 Lote N° ..... manzana ..... localidad o loteo VILLA SANTA ROSA  
RURAL ..... sector ..... PANIMAVIDA  
(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.
MARGARITA DEL ROSARIO VALVERDE ALFARO	6.451.150-5
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.
MARGARITA DEL ROSARIO VALVERDE ALFARO	6.451.150-5
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO	R.U.T.
ENTIDAD PATROCINANTE ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE COLBUN	69.130.500-7
NOMBRE DEL ARQUITECTO	R.U.T.
RODOLFO CACERES CARTES	17.447.301-3
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la EMPRESA DEL CONSTRUCTOR	R.U.T.
ENTIDAD PATROCINANTE ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE COLBUN	69.130.500-7
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR	R.U.T.
RODOLFO CACERES CARTES	17.447.301-3

**3.-PAGO DE DERECHOS**

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

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

MODELO AMPLIACION	METROS CUADRADOS
1ER PISO BODEGA	14,10

IMPRIMIR



*Victor Villaloba*

**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
FIRMA Y TIMBRE