

PERMISO DE OBRA MENOR

☒ AMPLIACION MENOR A 100 M2☐ MODIFICACION
del DISEÑO BASICO☐ ART. 6.2.9. D.G.U.C.DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE:
COLBUN

REGION: DE MAGALLANES Y LA ANTARTICA CHILENA

☒ URBANO☐ RURAL

NUMERO DE PERMISO

00000126

FECHA

20 NOV 2019

SOL. 5.11

102 - 04

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. 115, 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.
- D) El Certificado de Informaciones Previas N° _____ de fecha _____.
- E) El Informe Favorable de Revisor Independiente N° _____ de fecha _____ (cuando corresponda).

RESUELVO:

1.- Otorgar permiso de: CENTRO DE SALUD FAMILIAR

para el predio ubicado en calle/avenida/camino _____ (señalar)

N° 336 Lote N° _____ manzana _____ localidad o loteo _____

URBANO sector _____

(URBANO O RURAL)

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

los beneficios del D.F.L. N° 2 de 1959.

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

MAY 11/2017 (S.O.M. 5.1.4. y 6.2.9. y 102 - 04) (señalar)

Plazos de la autorización especial:

4.- Individualización de Interesados:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.		
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE COLBUN	88.130.500 - 7		
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.		
HERNAN SEPULVEDA VILLALOBOS	11.441.127 - 2		
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.		
Pat Villalón Lara Arquitecto SECPA	15.865.837-0		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la EMPRESA DEL CONSTRUCTOR (si procede)	R.U.T.		
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si procede)	R.U.T.		
NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE	R.U.T.	REGISTRO	CATEGORIA

5.-PAGO DE DERECHOS:

PRESUPUESTO DE LA OBRA					\$ 2.028.691
TOTAL DERECHOS MUNICIPALES				\$	
DESCUENTO SIN CON INFORME FAVORABLE DE REVISOR INDEPENDIENTE				\$	
MONTOS CONSIGNADO AL INGRESO				\$	
TOTAL A PAGAR				\$	
CIRO INGRESO MUNICIPAL	MP		FECHA		10/08/05
CONVENIO DE PAGO	MP		FECHA		

NOTA : (SE O PARA RELACIONES ESPECIALES DEL PERMISOCORRANTE)

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES
SCABIC, PISO Y TUBOS

IMPRESO