

PERMISO DE OBRA MENOR DE AMPLIACION DE VIVIENDA SOCIAL

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD
COLBUN

S.-

NÚMERO DE PERMISO
00000059
FECHA
02 NOV. 2020
ROL S.I.I
41-36

REGION: DEL MAULE

☐ 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. 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 emplace en condominio).

RESUELVO:

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

N° S/N Lote N° manzana localidad o loteo SAN JOSE CHICO
 RURAL sector COLBUN
 (URBANO O RURAL)

aprobandos 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.
GEORGINA DEL PILAR MAUREIRA RETAMAL	10.518.181-7
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.
GEORGINA DEL PILAR MAUREIRA RETAMAL	10.518.181-7
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.
GABRIELA HENRIQUEZ TAPIA	17.777.989-K
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.
GABRIELA HENRIQUEZ TAPIA	17.777.989-K

3.-PAGO DE DERECHOS

PRESUPUESTO DE LA OBRA			\$	1.908.008
TOTAL DERECHOS MUNICIPALES		%	\$	
REBAJA DE DERECHOS (a lo menos 50%)	%	(-)	\$	28.621
MONTO CONSIGNADO AL INGRESO	%	(-)	\$	
TOTAL A PAGAR			\$	14.310
GIRO INGRESO MUNICIPAL	Nº		FECHA	
CONVENIO DE PAGO	Nº		FECHA	

NOTA : (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL PERMISO)

MODELO AMPLIACION	METROS CUADRADOS
1ER PISO MODELO A	14,25

IMPRIMIR

11/10/07
11/10/07
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

FIRMA Y TIMBRE