

PERMISO DE OBRA MENOR DE
AMPLIACION DE VIVIENDA SOCIAL

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD
COLBUN

REGION: DEL MAULE

☐ URBANO

☒ RURAL

NUMERO DE PERMISO
00900013-B
FECHA
24 FEB. 2021
ROL S.I.I
11-333

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
RINCON DE PATAGUAS

N° S/N Lote N° manzana localidad o loteo RINCON DE PATAGUAS
RURAL sector RINCON DE PATAGUAS
(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.
MARIANELA DEL CARMEN LARA PARRA	12.543.808-3
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.
MARIANELA DEL CARMEN LARA PARRA	12.543.808-3
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				\$
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 AMPLICION	METROS CUADRADOS
AMPLIACION 1ER PISO	15,295

IMPRIMIR



VICTOR VIALLODO J

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

NOMBRE , FIRMA Y TIMBRE