

PERMISO DE OBRA MENOR DE AMPLIACION DE VIVIENDA SOCIAL

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD
COLBUN

00000018

REGION: DEL MAULE

☐

URBANO

☒

RURAL

NUMERO DE PERMISO
00000018
FECHA
25 MAR 2021
ROL S.I.I
2532-32

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 ampliación de vivienda social para el predio ubicado en calle/avenida/camino
LOS ALERCES

N° 89 Lote N° manzana localidad o loteo VILLA RARIMAVIDA
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.
LEONARDO ENRIQUE MOLINA REVECO	14.329.712-8
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.
CECILIA ANDREA MONTECINOS CACERES	12.789.399-3
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			\$	1.738.895
TOTAL DERECHOS MUNICIPALES		%	\$	
REBAJA DE DERECHOS (a lo menos 50%)		%	(-)	\$
MONTO CONSIGNADO AL INGRESO		%	(-)	\$
TOTAL A PAGAR			\$	13.048
GIRO INGRESO MUNICIPAL	N°		FECHA	
CONVENIO DE PAGO	N°		FECHA	

NOTA : (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL PERMISO)

MODELO AMPLIACION	METROS CUADRADOS
MANSARDA	18,03

IMPRIMIR

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES
FIRMA Y TIMBRE