



<b>USO OFICINA INE</b>	
Folio N°	<input type="text"/>
Cod. Comuna	<input type="text"/>

**FORMULARIO UNICO DE ESTADISTICAS DE EDIFICACION**  
(LLENAR SEGUN INSTRUCTIVO ANEXO)

1.- IDENTIFICACION ESTADISTICA (Uso exclusivo D.O.M.)				(Completar por informante)			
1	PERMISO N°		FECHA	2	ROL AVALUO S.I.I.	269-142	
3	RECEPCION N°		FECHA	4	N° FORMULARIO		DE

**2.- INFORMACION DEL PROPIETARIO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL		RUT	
5	Eva Emperatriz Herrera Muñoz	6	12,606,438-1
GESTOR INMOBILIARIO O MANDANTE		RUT	
7		8	
DIRECCION		FONO	FAX
9	El Boquil s/n°	10	

**3.- INFORMACION DE LA PROPIEDAD**

11	SECTOR	2	12	AREA	2	REGION	PROVINCIA
1. PUBLICO		1. URBANA		13	DEL MAULE	14	CURICO
2. PRIVADO		2. RURAL		COMUNA		LOCALIDAD	
15	Hualañé		16	El Boquil			
17	DIRECCION	El Boquil s/n°					
18	FRENTE TERRENO (m)	19	CONTRAFRENTE (m)	20	FONDO MEDIO (m)	21	SUPERFICIE DEL TERRENO (m²)
20,00		20,00		91,92		1,659	
EDIFICACION CONSTRUIDA ANTERIORMENTE				ESTA REFERIDA A TODA CONSTRUCCIÓN ANTERIOR AL PERMISO ACTUAL, QUE CUENTA CON LA AUTORIZACIÓN RESPECTIVA  (USO EXCLUSIVO D.O.M.) LLENAR EL PRESENTE CUADRO, CUANDO LA RECEPCIÓN CORRESPONDE A LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS EN EL PERMISO ORIGINAL, EN CASO CONTRARIO LLENAR EL FORMULARIO COMPLETO			
22	SUPERFICIE (m²)	23	TOTAL N° DE PISOS				
50,02		1					

**4.- TIPO DE TRAMITE**

24	PERMISO	1	25	RECEPCION	1						
1. OBRA NUEVA      3. AMPLIACION 2. REGULARIZACION      4. REGULARIZACION OBRA NUEVA      AMPLIACION			1. DEFINITIVA TOTAL 2. DEFINITIVA PARCIAL								
			ETAPA		0 DE 0						
26 OBRA PLANIFICADA (FECHAS ESTIMADAS)			27 OBRA EJECUTADA RECIBIDA								
E T A P A	28	29	30	31	E T A P A	32	33	34	35	36	37
A C	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	CANTIDAD DE UNIDADES DE USO EXCLUS.	SUPERFICIE A CONSTRUIR (m²) (INCLUIR ESPACIOS COMUNES)	A S	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	SUPERFICIE RECIBIDA (m²)	CANTIDAD DE UNIDADES DE USO EXCLUS.	COSTO REAL OBRA MILE (\$)	CLASIFICACION DEE LA OBRA
1			1	50,02							
38A TOTAL			50,02			38A TOTAL					

REEMPLAZA PERMISO N°	<input type="text"/>	DE FECHA
----------------------	----------------------	----------

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DIRECTOR D.O.M.       FIRMA SOLICITANTE





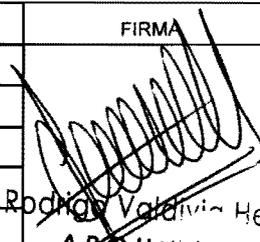
70 ARTEFACTOS Y ACCESORIOS					71 CARACTERISTICA ESPECIAL					
CODIGO DE DESTINO					MARCAR CON UNA CRUZ					
				101	(X)					
				X	1.-SANITARIOS ECONOMICOS					1.-CALEFACCION CENTRAL
					2.-SANITARIOS ESTANDAR					2.-ESTUFAS GAS MURAL
					3.-SANITARIOS ALTA CALIDAD					3.-AIRE ACOND. FAIN COLI
					4.-VANITORIO CUBIERTA MARMOL					4.-AIRE ACOND. INYEC.-EXTRAC.
					5.-VANITORIO CUBIERTA RESINA					5.-SISTEMA ALARMA
					6.-GRIFERIA ECONOMICA					6.-CIRCUITO CERRADO TV
					7.-GRIFERIA ESTANDAR					7.-SENSORES INCENDIO
					8.-GRIFERIA ALTA CALIDAD					8.-PISO FLOTANTE REGISTRAB.
					9.-MOBILIARIO COCINA ESTANDAR					9.-TINAS HIDROMASAJE
					10.-MOBIL. COCINA ALTA CALIDAD					10.-REJA AUTOMATICA
					11.-OTRA especificar					11.-REVEST. EXTERNO MARMOL
										12.-REVEST. EXTERNO GRANITO
										13.-ILUMINACION FACHADAS
										14.-ESPEJ. Y/O JUEGOS DE AGUA
										15.-OTRA especificar

8.- DATOS DEL CONSTRUCTOR Y/O EMPRESA

NOMBRE DEL CONSTRUCTOR O RAZON SOCIAL		RUT		
72	Rodrigo Enrique Valdivia Herrera	73	13,352,699-4	
DIERCCION		FONO		E-MAIL
74	Cirujano Videla 1569	75	9-8747169	

9.- DATOS DEL PROYECTISTA, (ARQUITECTO Y/O INGENIERO)

EL PATROCINANTE DE LA OBRA DECLARA BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS REGISTRADOS EN ESTA ENCUESTA CORRESPONDEN FIELMENTE A LA REALIDAD

NOMBRE DEL PROYECTISTA, (ARQUITECTO Y/O INGENIERO)		RUT		FIRMA
76	Rodrigo Enrique Valdivia Herrera	77		 Rodrigo Valdivia Herrera <b>ARQUITECTO</b> Rut.:13.352.699-4
DIERCCION				
78	Cirujano Videla 1569			
TELEFONO		FAX	E-MAIL	
79	9-8747169	80		81

OBSERVACIONES:

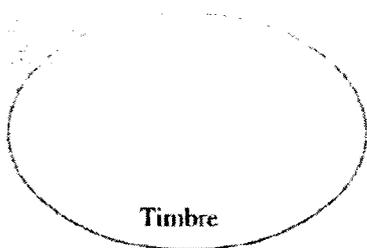
---



---



---



VºBº FIRMA DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

## PERMISO DE EDIFICACIÓN Y RECEPCIÓN DEFINITIVA SIMULTÁNEA VIVIENDAS UNIFAMILIARES

### ARTÍCULO TRANSITORIO DE LA O.G.U.C. (D.S. 2 - D.O. 24.03.11)

(Destinadas a personas inscritas en el listado de damnificados del Ministerio de Vivienda y Urbanismo por haber sido afectadas por la catástrofe derivada del terremoto y/o maremoto del 27/02/2010)

#### DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

HUALAÑE

---

REGIÓN :

SEPTIMA

<input type="checkbox"/> URBANO	<input checked="" type="checkbox"/> RURAL
---------------------------------	---

Nº DE CERTIFICADO
p70 r71
FECHA APROBACION
10.10.2013
ROL S.I.I
269-142

#### 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. 116 bis D) y el artículo transitorio de la OGUC (D.S. 2 - D.O. 24.03.11).
- C) La solicitud de Permiso de Edificación y Recepción Definitiva simultánea correspondiente al formulario N° 9.1 S.P.E. D.S. 2 - D.O. 24.03.11 artículo transitorio.
- D) Los antecedentes que comprenden el expediente N° .....
- E) El Decreto Supremo N° 150 del 27.02.2010, D.O. 02.03.2010, que declara zona afectada por catástrofe.
- F) El giro de ingreso municipal N° ..... de fecha ..... de pago de derechos municipales (cuando corresponda).
- G) El informe de RODRIGO VALDIVIA HERRERA

(indicar nombre profesional competente y profesión)

donde se señala que la obra fue construida conforme a las normas técnicas de construcción.

#### RESUELVO:

- 1.- Otorgar el Permiso de Edificación y la Recepción Definitiva simultánea TOTAL de la obra ubicada en calle/ avenida /camino

BOQUIL Lote N° ..... manzana ..... localidad o toteo HUALAÑE sector RURAL N° S/N

(urbano o rural)

de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte del presente certificado, mencionados en las letras C) y D) de los "vistos".

- 2.- Dejar constancia que la obra que se aprueba SE ACOGE a los beneficios del D.F.L.-N°2 de 1959, además a

(se acoge / no se acoge)

las siguientes disposiciones especiales (cuando corresponda):

(especificar)

#### 4.- INDIVIDUALIZACIÓN DEL PROPIETARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO	R.U.T.
EVA EMPERATRIZ HERRERA MUÑOZ	12.606.438-1
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO (cuando corresponda)	R.U.T.

#### 5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)	R.U.T.
NOMBRE DEL PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.
RODRIGO VALDIVIA HERRERA	13.352.699-4
NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda)	R.U.T.

**6.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN**

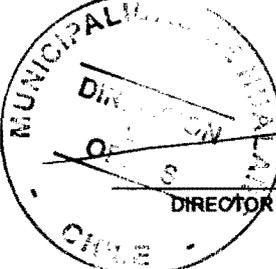
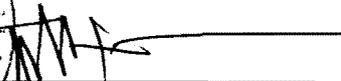
SUPERFICIE TOTAL (m <sup>2</sup> )	50,02	SUPERFICIE TERRENO (m <sup>2</sup> )	1659	Nº DE PISOS	1
------------------------------------	-------	--------------------------------------	------	-------------	---

Nota: En caso de requerir permiso de edificación y recepción definitiva simultánea para más viviendas unifamiliares, adjuntar detalle de la superficie a esta solicitud.

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

CLASIFICACION DE LA VIVIENDA C-4

---

  
  
**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
FIRMA Y TIMBRE