

SOLICITUD DE PERMISO DE OBRA MENOR DE AMPLIACIÓN DE VIVIENDA SOCIAL

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

.....

REGIÓN :

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

NUMERO SOLICITUD
FECHA DE INGRESO

* A LLENAR POR LA LA D.O.M.

CERTIFICADO DE INFORMACIONES PREVIAS	NÚMERO	DE FECHA

1.- DIRECCION DE LA PROPIEDAD

CALLE o CAMINO		NUMERO	ROLSII
MANZANA	LOTE	LOTEO O LOCALIDAD	
			PLANO DE LOTEO N°

2.- DECLARACIÓN JURADA

<p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">NOMBRE</p> <p>IDENTIDAD N° DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD SER PROPIETARIO (O REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO) DEL BIEN RAIZ UBICADO EN CALLE/ /AVENIDA/CAMINO NUMERO: ROL DE AVALUO N° DE LA COMUNA DE QUE SE ENCUENTRA INSCRITO A FOJAS N° AÑO DEL REGISTRO DE PROPIEDAD DEL CONSERVADOR DE BIENES RAÍCES DE EN EL QUE SE EMPLAZA LA VIVIENDA QUE SE AMPLIA Y PARA LA QUE SE PRESENTA ESTA SOLICITUD.</p>	<p>CÉDULA DE</p>
---	------------------

3.- DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	R.U.T.	FIRMA DEL PROPIETARIO	
		PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL	
REPRESENTANTE LEGAL	R.U.T.		
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	N°		COMUNA
E-MAIL	TELEFONO	FAX	
PERSONERIA DEL REPRESENTANTE LEGAL			
SE ACREDITA MEDIANTE DE FECHA Y REDUCIDA A ESCRITURA PUBLICA CON FECHA ANTE EL NOTARIO SR (A)			

4.- ARQUITECTO PROYECTISTA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)	R.U.T.	FIRMA	
		PATENTE PROFESIONAL N°	
NOMBRE ARQUITECTO PROYECTISTA	R.U.T.		
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	N°		COMUNA
E-MAIL	TELEFONO	FAX	

5. - CONSTRUCTOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA CONSTRUCTORA *		R.U.T.	FIRMA
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR *		R.U.T.	
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	Nº	COMUNA	
E-MAIL	TELEFONO	FAX	PATENTE PROFESIONAL Nº

* Profesional que podrá individualizarse hasta antes del inicio de las obras

6.- ANTECEDENTES DE PERMISOS Y RECEPCIONES ANTERIORES DE LA VIVIENDA SOCIAL QUE SE AMPLIA

PERMISO PRIMITIVO	Nº	FECHA	SUPERFICIE m2

AMPLIACIONES	Nº	FECHA	SUPERFICIE m2

RECEPCIÓN	Nº	FECHA	SUPERFICIE m2

7. ANTECEDENTES DE LA AMPLIACIÓN

SUPERFICIE VIVIENDA EXISTENTE CON PERMISO Y RECEPCIÓN DEFINITIVA (m2)		SUPERFICIE TERRENO (m2)	
---	--	-------------------------	--

	SUPERFICIE EDIFICADA		SUPERFICIE AMPLIACION
	EXISTENTE	AMPLIACION	
1er. Piso			
2º Piso			
3er. Piso			

LA VIVIENDA SOCIAL FORMA PARTE DE UN CONDOMINIO (Ley 19.537)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
LA VIVIENDA QUE SE AMPLIA MANTIENE SU CONDICION DE VIVIENDA ECONOMICA (hasta 140 m2)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

NOTA: En caso que la vivienda supere la superficie de 140 m2 no podrá darse curso a la presente Solicitud.

8.- ANTECEDENTES QUE SE ADJUNTAN

(ART. 5.1.4 Nº 2 y 6.1.11 O.G.U.C.)

DOM		DOM	
<input type="checkbox"/>	Listado de documentos y planos numerados	<input type="checkbox"/>	Planos de planta general y elevaciones, a escala 1:50, con las cotas mínimas indispensables con individualización de los recintos y cuadros de superficie.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia Certificado de Informaciones Previas	<input type="checkbox"/>	Croquis de emplazamiento, a escala, en que se grafique la edificación existente y la ampliación.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de Patente al día del o los Profesional (es)Competente(s).	<input type="checkbox"/>	Especificaciones Técnicas resumidas, por partidas.
<input type="checkbox"/>	Encuesta de Edificación INE	<input type="checkbox"/>	Informe del Arquitecto que certifique que la ampliación cumple con las normas técnicas de habitabilidad y seguridad, con las normas técnicas de estabilidad y con las de instalaciones interiores de electricidad, y cuando corresponda, de agua potable, alcantarillado y gas, establecidas por los Organismos competentes.
<input type="checkbox"/>	Acuerdo de los Copropietarios en caso que la vivienda que se amplía, se emplace en un condominio (cuando corresponda)		

DEBERÁ ACOMPAÑARSE AL MOMENTO DE LA SOLICITUD, UNA COPIA DE LOS DOCUMENTOS Y PLANOS.

UNA VEZ AUTORIZADO EL PAGO DE DERECHOS DEBERÁ ACOMPAÑARSE UNA SEGUNDA COPIA DE LOS DOCUMENTOS Y PLANOS

9.- DERECHOS MUNICIPALES (A LLENAR POR LA D.O.M.)

PRESUPUESTO DE LA OBRA	\$	Monto Derechos Municipales	\$
PORCENTAJE A CONSIGNAR			\$
REBAJA DERECHOS MUNICIPALES (a lo menos 50%)		(-)	\$
MONTO A PAGAR DERECHOS MUNICIPALES			\$
GIRO INGRESO MUNICIPAL Nº		De Fecha	

NOTA (PARA SITUACIONES ESPECIALES)



COMPROBANTE DE INGRESO

S.A.V.S. 5.1.4 - 6.1.11

MONTO CONSIGNADO AL INGRESO	\$	GIM Nº	FECHA	NUMERO SOLICITUD
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: 150px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>FIRMA FUNCIONARIO Y TIMBRE D.O.M.</p> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :</p> <p style="text-align: center;">.....</p>				
				Fecha de Ingreso
CALLE o CAMINO				NÚMERO