NOMBRE DEL CONSTRUCTOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la EMPRESA DEL CONSTRUCTOR

R.U.T.

## PERMISO DE OBRA MENOR DE **AMPLIACION DE VIVIENDA SOCIAL**

	DIREC	CION DE OBRAS - CAUQUEN		NUMERO DE PERMISO  535  FECHA
RI	EGION: DEL MA	AULE	Ū	1 0 OCT. ZUIE
		URBANO	RURAL	824-15
B) Las disposiciones de C) La solicitud de apri arquitecto correspon D) El Certificado de Info E) El acuerdo de los co (cuando la edificación se	e la Ley General robación, los pla diente al exped ormaciones Prev propietarios en l emplace en condom	I de Urbanismo y Constr anos y demás anteced iente S.A.V.S. 5.1.4. y ias Nº 606 os términos previstos e inio).	de fecha 12/07/2017 n la Ley 19.537, sobre Copropied	y su Ordenanza General. or el propietario y el ad Inmobiliaria.
N° 2391 Lo	ote Nº	manzana	localidad o loteo	CAUQUENES
	ANO	contor	VILLA DON RAF	AEL
	emás anteceder niso.	ntes que forman parte de	e la presente autorización mencio	nados en la letra C) de
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PI	ROPIETARIO			R.U.T.
		TIAN ORELLANA PEREZ		
REPRESENTANTE LEGAL del PRO	DPIETARIO			R.U.T.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la	Empresa del ARQUITE	сто		R.U.T.
NOMBRE DEL ARQUITECTO			•	R.U.T.

ELIZABETH CANALES SOTOMAYOR

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES-

PAGO DE DERECHOS
## \$ 24330   ## \$
ONTO CONSIGNADO AL INGRESO         % (-) \$           OTAL A PAGAR         \$ [236]           IRO INGRESO MUNICIPAL         N°         FECHA           ONVENIO DE PAGO         N°         FECHA
DTAL A PAGAR         \$ [236]           IRO INGRESO MUNICIPAL         N°         FECHA           ONVENIO DE PAGO         N°         FECHA
IRO INGRESO MUNICIPAL         N°         FECHA           ONVENIO DE PAGO         N°         FECHA
ONVENIO DE PAGO Nº FECHA
1 1000
OTA: (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL PERMISO)