

**SOLICITUD DE REGULARIZACIÓN**  
(Permiso y Recepción definitiva)  
**VIVIENDA SUPERFICIE MAXIMA 90 M2, HASTA 1000 UF**  
**ACOGIDA AL TITULO I DE LA LEY N° 20.898.**

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :  
CAUQUENES

**REGIÓN :**

Seleccionar región

URBANO       RURAL

NUMERO SOLICITUD
222
Fecha de Ingreso
27 MAR 2018

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

**1.- DIRECCION DE LA PROPIEDAD**

CALLE o CAMINO		NUMERO	ROLSII
PASAJE 9 PONIENTE		709	671-12
MANZANA	LOTE	LOTEO O LOCALIDAD	
		LOS ACACIOS 2	
			PLANO DE LOTEO N°

**2.- DECLARACIÓN JURADA**

MARILUZ CONTRERAS CONTRERAS      CÉDULA DE IDENTIDAD N° 14.056.966-6  
NOMBRE

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD SER PROPIETARIO (O REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO) DEL BIEN RAIZ UBICADO EN CALLE/AVENIDA/CAMINO PASAJE 9 PONIENTE  
NUMERO: 709      ROL DE AVALUO N° 671-12      DE LA COMUNA DE CAUQUENES  
QUE SE ENCUENTRA INSCRITO A FOJAS 599V      N° 1106-2012      AÑO 2012      DEL REGISTRO DE PROPIEDAD DEL CONSERVADOR DE BIENES RAÍCES DE CAUQUENES  
EN EL CUAL SE EMPLAZA LA VIVIENDA EXISTENTE A REGULARIZAR, QUE SE ACOGE AL TITULO I DE LA LEY N° 20898.

DECLARA ADEMÁS NO TENER A LA FECHA RECLAMACIONES ESCRITAS PENDIENTES POR INCUMPLIMIENTO DE NORMAS URBANISTICAS INGRESADAS CON ANTERIORIDAD AL 04 DE FEBRERO DE 2016 ANTE LA D.O.M. O EL JUZGADO DE POLICIA LOCAL RESPECTIVO.

**3.- DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		R.U.T.	FIRMA DEL PROPIETARIO
MARILUZ CONTRERAS CONTRERAS			
REPRESENTANTE LEGAL		R.U.T.	
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	N°	COMUNA	PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL
PASAJE 9 PONIENTE	709	CAUQUENES	
E-MAIL	TELEFONO	CELULAR	
PERSONERIA DEL REPRESENTANTE LEGAL			
SE ACREDITA MEDIANTE			
DE FECHA			
Y REDUCIDA A ESCRITURA PUBLICA CON FECHA			
ANTE EL NOTARIO SR (A)			

**4.- ARQUITECTO O PROFESIONAL COMPETENTE QUE SUSCRIBE SOLICITUD Y RECEPCION DEFINITIVA (VER NOTA)**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA ( cuando corresponda)		R.U.T.	FIRMA
NOMBRE PROFESIONAL		R.U.T.	
DANIELA HERNANDEZ ALARCON			
PROFESION		PATENTE N°	
ARQUITECTO			
DIRECCION/ CALLE/ PASAJE	N°	COMUNA	
MANUEL MONTT	318	PELLUHUE	

NOTA: según letra C) artículo 2° de la Ley N° 20.898 según artículo 17° de la LGUC.

**5.- ANTECEDENTES DE LA EDIFICACIÓN A REGULARIZAR**

**5.1 LOCALIZACIÓN**

LA VIVIENDA A REGULARIZAR SE LOCALIZA AL INTERIOR DE UNA COPROPIEDAD INMOBILIARIA

SI       NO

**5.2 PERMISO ANTERIOR/ RECEPCIÓN ANTERIOR**

PERMISO ANTERIOR	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
RECEPCIÓN ANTERIOR	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
N° DE PERMISO ANTERIOR	N°/AÑO
	421 / 2012

Nota: En caso de que la edificación a regularizar tenga mas permisos adjuntar esta misma hoja indicando los permisos faltantes

**5.3 SUPERFICIE**

SUPERFICIE EDIFICADA (m²)	
1er. Piso	46
2° Piso	24
3° Piso	
<b>TOTAL SUPERFICIE (m²)</b>	<b>70</b>

Nota: En caso que la edificación a regularizar tenga más pisos, adjuntar esta misma hoja indicando los pisos faltantes.

<b>SUPERFICIE TOTAL A REGULARIZAR (m²)</b>	<b>21</b>
<b>SUPERFICIE TOTAL TERRENO (m²)</b>	<b>77</b>

Nota: la superficie total de recintos habitables incluidos baño y cocina no debe superar los 90 m2 de superficie.

**5.6 NORMAS APLICADAS**

NORMAS DE HABITABILIDAD	PERMITIDO	EXISTENTE	NORMAS DE SEGURIDAD CONTRA INCENDIOS	PERMITIDO	EXISTENTE
ALTURA MINIMA PISO CIELO EXISTENTE	2.00 (1)	2.3	RESISTENCIA AL FUEGO EDIFICACION	F-15	F-60
TERMINACION INTERIOR	OBRA GRUESA HABITABLE	<b>CUMPLE</b>	RESISTENCIA AL FUEGO ADOSAMIENTO	F-60	F-60
VENTILACION	SEGÚN LEY 20.898	<b>CUMPLE</b>			

(1) LA ALTURA EXIGIDA EN LA OGUC PUEDE SER REBAJADA HASTA 2,0 M

NORMAS DE ESTABILIDAD	DISTANCIA ENTRE APOYOS	CUMPLE		
MAXIMO DOS PISOS ENTRAMADO DE PISOS DE MADERA-	3.00	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO
MAXIMO UN PISOS ALBAÑILERIA ARMADA O REFORZADA U HORMIGON ARMADO	3.00	<input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO
MAXIMO TRES PISOS , PRIMER PISO ALBAÑILERIA ARMADA O REFORZADA U HORMIGON ARMADO DOS PISOS SUPERIORES CON ENTRAMADO DE PISO DE MADERA	3.00	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO

CLASIFICACIÓN(ES) CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE(S)			
CLASIFICACIÓN	m²	CLASIFICACIÓN	m²
C4	21		

**6.- ANTECEDENTES QUE SE ADJUNTAN**

DOM	antecedentes administrativos	DOM	antecedentes tecnicos
<input type="checkbox"/>	Listado de documentos y planos numerados,	<input type="checkbox"/>	Especificaciones técnicas resumidas suscritas por un arquitecto o profesional competente
<input type="checkbox"/>	Certificado de avalúo otorgado por el servicio de Impuestos internos	<input type="checkbox"/>	croquis de ubicación y un plano de emplazamiento a escala 1:500. Planos escala 1:50 que grafique todas las plantas, la elevación principal y un corte representativo, señalando las medidas y superficie de la vivienda existente, y un cuadro de superficie total construida y superficie de terreno, suscritos por un arquitecto o profesional competente.
<input type="checkbox"/>	Formulario único de Estadísticas de Edificación (INE)	<input type="checkbox"/>	Informe del arquitecto o de un Profesional Competente que certifique que la vivienda cumple con las normas de habitabilidad, seguridad, estabilidad e instalaciones interiores señaladas en el número 6) , y que no se emplaza en los terrenos a que se refiere el número 2) del artículo 1° de la ley 20.898.
<input type="checkbox"/>	Patente del profesional que suscribe	<input type="checkbox"/>	Proyecto de cálculo estructural si procede.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia cedula identidad propietario mayor de 65 años. Si procede.		
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de inscripción en el registro Nacional de Discapacidad si procede		
<input type="checkbox"/>	Acuerdo asamblea copropietarios en conformidad a lo dispuesto en ley 19.537 si procede.		
<input type="checkbox"/>	Antecedentes anexos a informe del profesional competente que permitan corroborar que la vivienda existia antes de 04/02/2016 ejemplo; planos aprobados, cuentas de servicios, certificados de contribuciones de bienes raices, catastro municipal etc		

NOTA ( PARA SITUACIONES ESPECIALES )

**5.4 AVALÚO**

AVALUO TOTAL S.I.I.	
<input checked="" type="checkbox"/>	hasta 400 UF
<input type="checkbox"/>	entre 401 hasta 1.000 UF

**5.5 TIPO DE AGRUPAMIENTO**

TIPO DE AGRUPAMIENTO		
<input type="checkbox"/> AISLADO	<input checked="" type="checkbox"/> PAREADO	<input type="checkbox"/> CONTINUO
NORMA COMPLEMENTARIA		<input type="checkbox"/> ADOSAMIENTO