

## CERTIFICADO DE COPROPIEDAD INMOBILIARIA LEY 19.537

**DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :**  
CAUQUENES

**REGION:** DEL MAULE

URBANO       RURAL

NUMERO DE CERTIFICADO
23
FECHA
18 ENE. 2021

**VISTOS:**

- A) Las atribuciones emanadas del Art. 10 de la Ley de Copropiedad Inmobiliaria,
- B) Las disposiciones de la Ley General de Urbanismo y Construcciones, su Ordenanza General, y el Instrumento de Planificación Territorial,
- C) La solicitud para acogerse a la ley 19.537, los planos y demás antecedentes debidamente suscritos por el propietario y el arquitecto correspondientes al expediente S.C.I. 10° N° .....
- D) El Permiso de Edificación N° 211 de fecha 03/07/2020
- E) La(s) resolución(es) modificatoria(s) del proyecto N° ..... de fecha .....
- F) La constancia de inscripción en el Registro de Hipotecas y Gravámenes del Conservador de Bienes Raíces de del Reglamento de Copropiedad, a fojas ..... N° ..... de fecha .....

**RESUELVO :**

- 1.- Certificar que se acoge a la Ley de Copropiedad Inmobiliaria, Condominio Tipo ..... el ..... ubicado en calle/ avenida/ camino CALE VICTORIA 483-C de ..... de propiedad de Diviana Villalobos Gozmán destinado a Habitación de ..... de ..... pisos,
- 2.- Aprobar los respectivos planos de copropiedad inmobiliaria
- 3.- Certificar que el ..... cumple con los requisitos establecidos en la Ley de Copropiedad Inmobiliaria, la Ley General de Urbanismo y Construcciones, su Ordenanza General, y el Instrumento de Planificación Territorial.
- 4.- Constituyen unidades enajenables y bienes comunes del condominio los indicados en los planos ..... y señalados en el Reglamento de Copropiedad, en conformidad a la Ley N° 19.537 y su reglamento.
- 5.- Anótese en el Registro Especial de esta Dirección de Obras Municipales, archívese, y dese copias autorizadas al interesado

**6.- PAGO DE DERECHOS** (Artículo 130 N° 8 y 9 L.G.U.C.)

CANTIDAD DE UNIDADES VENDIBLES		2 CUOTAS DE AHORRO CORVI	\$	\$
CANTIDAD DE EJEMPLARES CERTIFICADOS		1 CUOTA DE AHORRO CORVI	\$	\$
TOTAL A PAGAR				\$
GIRO DE INGRESO MUNICIPAL	N°		FECHA	



**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
(FIRMA Y TIMBRE)

IMPRIMIR