

CERTIFICADO DE REGULARIZACION
 (PERMISO DE EDIFICACIÓN Y RECEPCIÓN SIMULTANEA)
EDIFICACION DESTINADA A ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES
ACOGIDA A LA LEY N° 21.052

<input checked="" type="checkbox"/> Establecimiento regidos por DFL N° 2 de 1998 MINEDUC.	<input type="checkbox"/> Establecimiento de Educación Parvularia financiados con aportes regulares del estado para su funcionamiento.
---	---

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

CAUQUENES

REGIÓN : seleccionar.....

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

N° DE CERTIFICADO	315
FECHA DE APROBACION	12 SET. 2021
ROL S.I.L	525-116

- A) Lo dispuesto en el artículo tercero transitorio de la ley N° 21.052;
- A) Las atribuciones emanadas del artículo 4° Transitorio de la Ley N° 21.052;
- B) La solicitud de Permiso de edificación y Recepción simultánea, suscrita por el propietario y el arquitecto correspondiente al expediente N° _____ de fecha _____;
- C) El cumplimiento de los antecedentes exigidos en el artículo 4° de las disposiciones transitorias de la Ley N° 21.052;
- D) El giro de ingreso municipal N° _____ de fecha _____ de pago de derechos municipales .

RESUELVO:

1.- Otorgar Certificado de Regularización que entrega el Permiso y la Recepción definitiva simultanea de la edificación existente destinada a ESCUELA MIXTA ATENEA con una superficie de 319.95 m² ubicada en ruta M - 786, TRES ESQUINAS N° S/N
CONDOMINIO 7 CALLE 7 AVENIDA 7 PASAJE
 Lote N° _____ manzana _____ localidad o loteo TRES ESQUINAS sector RURAL
(URBANO O RURAL)
 de conformidad a plano y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte del presente certificado de regularización.

2.- Individualización del Interesado:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES	
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.
JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS	

3.- Individualización del Arquitecto:

NOMBRE	R.U.T.
CRISTIAN ALFREDO CASTILLO VILLEGAS	

Clasificación:
 C-3: 202.759 x 319,95 m²
 IHS: 64.872.740
 total a pagar: \$973.050



FIRMA _____
 NOMBRE **DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**
 NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE