



SOLICITUD DE PERMISO DE OBRA MENOR

AMPLIACION MENOR A 100 M2

MODIFICACION
sin alterar estructura

ART. 6.2.9. O.G.U.C.

DIRECCION DE OBRAS - MUNICIPALIDAD DE

PUENTE ALTO

REGIÓN : **RM**

URBANO

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 Nº

2.- DECLARACIÓN JURADA

..... CÉDULA DE IDENTIDAD Nº NOMBRE
DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD SER PROPIETARIO (O REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO) DEL BIEN RAIZ UBICADO EN CALLE/AVENIDA/CAMINO NUMERO:
ROL DE AVALUO Nº DE LA COMUNA DE
QUE SE ENCUENTRA INSCRITO A FOJAS Nº AÑO DEL REGISTRO DE PROPIEDAD DEL CONSERVADOR DE BIENES RAÍCES DE
EN EL CUAL SE EMPLAZA EL PROYECTO PARA EL QUE SE PRESENTA ESTA SOLICITUD.

ADJUNTA PLANO TOPOGRÁFICO(*) Art. 1.4.8. OGUC : SI NO

DENOMINADO:

ELABORADO POR : DE PROFESIÓN:

NOTA: DE EXISTIR DOS O MAS PROPIETARIOS, Y/O DOS O MAS BIENES RAICES SE DEBERA ACOMPAÑAR HOJA ADJUNTA CON LOS DATOS Y FIRMAS CORRESPONDIENTES
(*) SOLO EN LA EVENTUALIDAD QUE SE ACOMPAÑE DICHO PLANO.

3.- DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		R.U.T.	FIRMA DEL PROPIETARIO
REPRESENTANTE LEGAL		R.U.T.	
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	Nº	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
NOMBRE ARQUITECTO PROYECTISTA		R.U.T.	
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	Nº	COMUNA	
E-MAIL	TELEFONO	FAX	
PATENTE PROFESIONAL Nº			

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA CONSTRUCTORA *		R.U.T.	FIRMA
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR *		R.U.T.	
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	N°	COMUNA	
E-MAIL	TELEFONO	FAX	PATENTE PROFESIONAL N°

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

5.- REVISOR INDEPENDIENTE

CUENTA CON INFORME FAVORABLE REVISOR INDEPENDIENTE	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	N°	Fecha
NOMBRE REVISOR INDEPENDIENTE				
R.U.T.	E-MAIL	TELEFONO / FAX	CATEGORIA	REGISTRO

6.- ANTECEDENTES DE PERMISOS Y RECEPCIONES ANTERIORES

PERMISO PRIMITIVO	N°	FECHA	SUPERFICIE m2

MODIFICACIONES Y AMPLIACIONES	N°	FECHA	SUPERFICIE m2

RECEPCIÓN	N°	FECHA	SUPERFICIE m2

7.- CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO (PARA PROYECTOS DE EDIFICACIÓN)

DESTINO PRINCIPAL DE LA EDIFICACIÓN	SUP. TOTAL EXISTENTE	SUP. TOTAL PROYECTADA	N° PISOS SOBRE N.N.T.

SUPERFICIE TOTAL TERRENO	COEF. CONSTRUCTIBILIDAD	COEF. DE OCUPACION DE SUELO
	OCUPADO	OCUPADO
	PROYECTADO	PROYECTADO

AUTORIZACIONES ESPECIALES					
<input type="checkbox"/> Art. 121 LGUC	<input type="checkbox"/> Art.122 LGUC	<input type="checkbox"/> Art.123 LGUC	<input type="checkbox"/> Art.124 LGUC	<input type="checkbox"/> Ley 19.537	<input type="checkbox"/> Otro

EDIFICIOS DE USO PÚBLICO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
EDIFICIO DECLARADO MONUMENTO NACIONAL O SEÑALADO COMO INMUEBLE O ZONA DE CONSERVACIÓN HISTÓRICA POR EL IPT.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

8.- PLAZO SOLICITADO (EN CASO DE ARTÍCULOS 121, 122, 123 ó 124 DE LA LGUC)

Se solicita que el permiso tenga una vigencia de años.

9.- ANTECEDENTES QUE SE ADJUNTAN

(ART. 5.1.4./1.4.2./1.2.1. O.G.U.C.)

DOM	DOM
<input type="checkbox"/> Fotocopia Certificado de Informaciones Previas vigente	<input type="checkbox"/> Fotocopia de Patente al día del o los Profesional (es) Competente(s).
<input type="checkbox"/> Declaración Simple del Profesional Competente, según corresponda	<input type="checkbox"/> Croquis de ubicación o croquis de emplazamiento, a escala.
<input type="checkbox"/> Informe del Revisor Independiente (si concurre)	<input type="checkbox"/> Plano a escala y cuadro de superficie, cuando corresponda.
<input type="checkbox"/> Certificado de inscripción Revisor Independiente, cuando corresponda.	<input type="checkbox"/> Especificaciones Técnicas resumidas, 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

10.- MONTO A CONSIGNAR AL INGRESO (A LLENAR POR LA D.O.M.)

PRESUPUESTO DE LA OBRA	\$	Monto Total Derechos Municipales	\$
PORCENTAJE A CONSIGNAR	%	Monto	\$
GIRO INGRESO MUNICIPAL N°		De Fecha	

NOTA (PARA SITUACIONES ESPECIALES)



COMPROBANTE DE INGRESO

S.O.M.-5.1.4./6.2.9.

MONTO CONSIGNADO AL INGRESO	\$	GIM N°	FECHA
-----------------------------	----	--------	-------

FIRMA FUNCIONARIO Y
TIMBRE D.O.M.

DIRECCION DE OBRAS - MUNICIPALIDAD DE
PUENTE ALTO

NUMERO SOLICITUD
Fecha de Ingreso

CALLE o CAMINO	NÚMERO