

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE

 DEMOLICIÓN

 OBRA PRELIMINAR

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 N°

2.- DECLARACIÓN JURADA

..... CÉDULA DE IDENTIDAD N° NOMBRE
 DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD SER PROPIETARIO (O REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO) DEL BIEN RAIZ UBICADO EN CALLE/ AVENIDA/CAMINO NUMERO:
 ROL DE AVALUO N° DE LA COMUNA DE
 QUE SE ENCUENTRA INSCRITO A FOJAS N° 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.

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.

3.- DATOS DEL PROPIETARIO

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

4.- PROFESIONAL COMPETENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)		R.U.T.	FIRMA
NOMBRE ARQUITECTO PROYECTISTA		R.U.T.	
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	N°	COMUNA	
E-MAIL	TELEFONO	FAX	
			PATENTE PROFESIONAL N°

NOTA: DE HABER MÁS DE UN PROFESIONAL RESPONSABLE, ADJUNTAR DOCUMENTO CON FORMATO SIMILAR AL ANTERIOR QUE CONTENGA LOS DATOS NECESARIOS.

5.- ANTECEDENTES PARA OBRAS PRELIMINARES

DOM	INSTALACION DE FAENAS (Art. 5.1.3. N° 1)	
	<input type="checkbox"/>	Fotocopia solicitud de permiso
	<input type="checkbox"/>	Plano de planta de las instalaciones firmados por profesional competente
	<input type="checkbox"/>	Autorización notarial del propietario predio en caso de estar en un predio distinto.
DOM	INSTALACIÓN DE GRUA (Art. 5.1.3. N° 2)	
	<input type="checkbox"/>	Fotocopia solicitud de permiso
	<input type="checkbox"/>	Plano de emplazamiento firmado por profesional competente
	<input type="checkbox"/>	Carta de responsabilidad
	<input type="checkbox"/>	Póliza de seguro a terceros
DOM	EJECUCIÓN EXCAVACIONES (Art. 5.1.3. N° 3)	
	<input type="checkbox"/>	Fotocopia solicitud de permiso
	<input type="checkbox"/>	Plano de emplazamiento firmado por profesional competente

6.- ANTECEDENTES DE PERMISOS DE DEMOLICIÓN

PERMISO PRIMITIVO N°		FECHA	
SOLICITUD CONJUNTA CON PERMISO DE EDIFICACIÓN O AMPLIACIÓN			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

DOM	ANTECEDENTES QUE SE ACOMPAÑAN (Art. 5.1.4. N° 4)	
	<input type="checkbox"/>	Plano de emplazamiento edificación existente con graficación parte a demoler
	<input type="checkbox"/>	Informe del profesional competente en caso de pareo
	<input type="checkbox"/>	Presupuesto de la demolición
	<input type="checkbox"/>	Certificado de desratización (en caso de demolición completa)
	<input type="checkbox"/>	Informe favorable de la SEREMI MINVU respectiva o del Consejo Monumentos Nacionales (en caso de inmuebles de conservación histórica o emplazados en zonas de tal denominación a Monumentos Nacionales)

7.- 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.-5.1.3.

MONTO CONSIGNADO AL INGRESO	\$	GIM Nº	FECHA	NUMERO SOLICITUD
DIRECCION DE OBRAS - MUNICIPALIDAD DE PUENTE ALTO				Fecha de Ingreso
FIRMA FUNCIONARIO Y TIMBRE D.O.M.				NÚMERO
CALLE o CAMINO				