

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 L.A.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

IDENTIDAD N° NOMBRE CÉDULA DE
 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 | | | |
| 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 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 | | | | |