



SOLICITUD DE REGULARIZACION DE OBRA MENOR
(Permiso y Recepción definitiva)
EDIFICACION ANTIGUA DE CUALQUIER DESTINO
(Construida con anterioridad al 31 de julio de 1959)

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.

3.- DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	R.U.T.	FIRMA DEL PROPIETARIO	
		PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL	
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.- ARQUITECTO

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

5.- PROFESIONAL COMPETENTE QUE INFORMA CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE ESTABILIDAD

(Si concurre)

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

6.- ANTECEDENTES DE LA EDIFICACION QUE SE REGULARIZA

SOLICITUD TRATA DE LA REGULARIZACION DE TODA LA EDIFICACION ANTIGUA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
SOLICITUD TRATA DE LA REGULARIZACION DE UNA AMPLIACION ANTIGUA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
DESTINO PRINCIPAL DE LA EDIFICACION	SUP. TOT. A REGULARIZAR	SUP. TERRENO	N° PISOS SOBRE N.N.

7.- SUPERFICIES A REGULARIZAR

	UTIL (m2)	COMUN (m2)	TOTAL (m2)
SUP. EDIFICADA BAJO TERRENO			
SUP. EDIFICADA SOBRE TERRENO			
SUP. EDIFICADA TOTAL			

SUPERFICIE EDIFICADA EXISTENTE POR PISO					
1° PISO	m2	6° PISO	m2	11° PISO	m2
2° PISO	m2	7° PISO	m2	12° PISO	m2
3° PISO	m2	8° PISO	m2	13° PISO	m2
4° PISO	m2	9° PISO	m2	14° PISO	m2
5° PISO	m2	10° PISO	m2	15° PISO	m2

En caso de contemplar la Regularización de más pisos, adjuntar hoja complementaria.

8.- NUMERO DE UNIDADES TOTALES POR DESTINO

VIVIENDAS		OFICINAS	
LOCALES COMERCIALES		ESTACIONAMIENTOS	
OTROS (ESPECIFICAR)			

9.- PERMISOS Y RECEPCIONES ANTERIORES (En caso de tratarse de Ampliaciones construidas antes del 31/07/1959)

PERMISO PRIMITIVO	N°	FECHA	SUPERFICIE m2	RECEPCION N°	FECHA
AMPLIACIONES	N°	FECHA	SUPERFICIE m2	RECEPCION N°	FECHA

10.- CLASIFICACION(ES) CONSTRUCCION(ES) PREDOMINANTE(S)

CLASIFICACION	m2	CLASIFICACION	m2

11.- DISPOSICIONES ESPECIALES A LAS QUE SE ACOGERA LA EDIFICACION A REGULARIZAR

<input type="checkbox"/> Art. 55 LGUC	<input type="checkbox"/> Ley N° 17.288 Monumentos Nacionales	<input type="checkbox"/> Ley N° 19.537 Copropiedad Inmobiliaria	<input type="checkbox"/> Otro
---------------------------------------	--	---	-------------------------------

12.- ANTECEDENTES QUE SE ADJUNTAN

(ART. 5.1.4. O.G.U.C.)

DOM		DOM	
<input type="checkbox"/>	Listado de documentos y planos numerados	<input type="checkbox"/>	Informe del Arquitecto que certifique forma en que la edificación a regularizar cumple con las normas técnicas de habitabilidad y seguridad, con las normas técnicas de estabilidad y con las de instalaciones interiores de electricidad, y cuando corresponda, de agua potable, alcantarillado y gas, establecidas por los Organismos competentes.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia Certificado de Informaciones Previas	<input type="checkbox"/>	Informe complementario sobre cumplimiento de las normas de estabilidad, suscrito por profesional arquitecto o ingeniero civil (si concurre)
<input type="checkbox"/>	Fotocopia Patente al día del Arquitecto que suscribe la solicitud y los demás antecedentes y de otros profesionales competentes que concurren en la solicitud de regularización (si corresponde)	<input type="checkbox"/>	Certificado de dotación de servicios sanitarios, instalaciones eléctricas interiores y de gas, cuando proceda
<input type="checkbox"/>	Formulario Unico de Estadísticas de Edificación INE	<input type="checkbox"/>	Declaración de instalaciones eléctricas de ascensores y montacargas inscrita por instaladores autorizados en la SEC (cuando corresponda)
<input type="checkbox"/>	Informe favorable en los casos contemplados en los incisos 3° y 4° del Art. 55 de la L.G.U.C.	<input type="checkbox"/>	Documentos que demuestren data de la edificación
<input type="checkbox"/>	Acuerdo de los Copropietarios en los términos previstos en la Ley N° 19.537 en caso que edificación que se regulariza se emplace en un condominio (si corresponde)	<input type="checkbox"/>	Croquis de emplazamiento a escala, en que se grafique la edificación a regularizar; en caso de ampliación graficar además edificación que cuenta con permiso y recepción
<input type="checkbox"/>	Autorización del Consejo de Monumentos Nacionales en caso que la edificación a regularizar trate de un Monumento Nacional	<input type="checkbox"/>	Planos de planta general y elevaciones a escala 1:50, con las cotas, individualización de los recintos y cuadros de superficie.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Especificaciones Técnicas resumidas señalando las partidas más relevantes de la edificación

13.- DERECHOS MUNICIPALES (A LLENAR POR LA D.O.M.)

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

NOTA (PARA SITUACIONES ESPECIALES)



COMPROBANTE DE INGRESO

S.R.E.A.-5.1.4.

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