

## SOLICITUD DE PERMISO DE OBRA MENOR DE AMPLIACIÓN DE VIVIENDA SOCIAL

**DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :**

.....

**REGIÓN :**

|                                 |                                |
|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> URBANO | <input type="checkbox"/> 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**

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| .....<br>NOMBRE<br>IDENTIDAD N° .....<br>SER PROPIETARIO (O REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO) DEL BIEN RAIZ UBICADO EN CALLE/<br>/AVENIDA/CAMINO .....<br>ROL DE AVALUO N° ..... DE LA COMUNA DE .....<br>QUE SE ENCUENTRA INSCRITO A FOJAS ..... N° ..... AÑO ..... DEL REGISTRO<br>DE PROPIEDAD DEL CONSERVADOR DE BIENES RAÍCES DE .....<br>EN EL QUE SE EMPLAZA LA VIVIENDA QUE SE AMPLIA Y PARA LA QUE SE PRESENTA ESTA SOLICITUD. | CÉDULA DE<br>.....<br>NUMERO: ..... |
|--|-------------------------------------|

**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 .....<br>DE FECHA ..... Y REDUCIDA A ESCRITURA PUBLICA CON FECHA .....<br>ANTE EL NOTARIO SR (A) ..... |          |                                       |        |

**4.- ARQUITECTO PROYECTISTA**

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

**5. - CONSTRUCTOR**

|  |          |        |                        |
|--|----------|--------|------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA CONSTRUCTORA * |          | R.U.T. | FIRMA                  |
| NOMBRE DEL CONSTRUCTOR *                           |          | R.U.T. |                        |
| DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE                         | Nº       | COMUNA |                        |
| E-MAIL   | TELEFONO | FAX    | PATENTE PROFESIONAL Nº |

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

**6.- ANTECEDENTES DE PERMISOS Y RECEPCIONES ANTERIORES DE LA VIVIENDA SOCIAL QUE SE AMPLIA**

| PERMISO PRIMITIVO | Nº | FECHA | SUPERFICIE m2 |
|-------------------|----|-------|---------------|
|                   |    |       |               |

| AMPLIACIONES | Nº | FECHA | SUPERFICIE m2 |
|--------------|----|-------|---------------|
|              |    |       |               |
|              |    |       |               |

| RECEPCIÓN | Nº | FECHA | SUPERFICIE m2 |
|-----------|----|-------|---------------|
|           |    |       |               |
|           |    |       |               |
|           |    |       |               |

**7. ANTECEDENTES DE LA AMPLIACIÓN**

|   |  |                         |  |
|---|--|-------------------------|--|
| SUPERFICIE VIVIENDA EXISTENTE CON PERMISO Y RECEPCIÓN DEFINITIVA (m2) |  | SUPERFICIE TERRENO (m2) |  |
|---|--|-------------------------|--|

|           | SUPERFICIE EDIFICADA |            | SUPERFICIE AMPLIACION |
|-----------|----------------------|------------|-----------------------|
|           | EXISTENTE            | AMPLIACION |                       |
| 1er. Piso |                      |            |                       |
| 2º Piso   |                      |            |                       |
| 3er. Piso |                      |            |                       |

|  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| LA VIVIENDA SOCIAL FORMA PARTE DE UN CONDOMINIO (Ley 19.537)                         | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| LA VIVIENDA QUE SE AMPLIA MANTIENE SU CONDICION DE VIVIENDA ECONOMICA (hasta 140 m2) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

NOTA: En caso que la vivienda supere la superficie de 140 m2 no podrá darse curso a la presente Solicitud.

**8.- ANTECEDENTES QUE SE ADJUNTAN**

(ART. 5.1.4 Nº 2 y 6.1.11 O.G.U.C.)

| DOM                      |   | DOM                      |  |
|--------------------------|---|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Listado de documentos y planos numerados  | <input type="checkbox"/> | Planos de planta general y elevaciones, a escala 1:50, con las cotas mínimas indispensables con individualización de los recintos y cuadros de superficie.   |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia Certificado de Informaciones Previas  | <input type="checkbox"/> | Croquis de emplazamiento, a escala, en que se grafique la edificación existente y la ampliación.   |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia de Patente al día del o los Profesional (es)Competente(s).  | <input type="checkbox"/> | Especificaciones Técnicas resumidas, por partidas.   |
| <input type="checkbox"/> | Encuesta de Edificación INE   | <input type="checkbox"/> | Informe del Arquitecto que certifique que la ampliación 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"/> | Acuerdo de los Copropietarios en caso que la vivienda que se amplía, se emplace en un condominio (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

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

|  |    |                            |    |
|--|----|----------------------------|----|
| PRESUPUESTO DE LA OBRA                       | \$ | Monto Derechos Municipales | \$ |
| PORCENTAJE A CONSIGNAR                       | %  |                            | \$ |
| REBAJA DERECHOS MUNICIPALES (a lo menos 50%) |    | (-)                        | \$ |
| MONTO A PAGAR DERECHOS MUNICIPALES           |    |                            | \$ |
| GIRO INGRESO MUNICIPAL Nº                    |    | De Fecha                   |    |

NOTA ( PARA SITUACIONES ESPECIALES )



**COMPROBANTE DE INGRESO**

S.A.V.S. 5.1.4 - 6.1.11

|   |  |    |        |        |                  |
|---|--|----|--------|--------|------------------|
| MONTO CONSIGNADO AL INGRESO                         |  | \$ | GIM Nº | FECHA  | NUMERO SOLICITUD |
| DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :<br>..... |  |    |        |        | Fecha de Ingreso |
|   |  |    |        |        |                  |
| FIRMA FUNCIONARIO Y<br>TIMBRE D.O.M.                |  |    |        |        |                  |
| CALLE o CAMINO                                      |  |    |        | NÚMERO |                  |
|   |  |    |        |        |                  |