

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 - 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

..... NOMBRE IDENTIDAD N° 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 LA EDIFICACION PARA LA QUE SE PRESENTA ESTA SOLICITUD DE REGULARIZACION.	CÉDULA DE
--	-----------

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
NOMBRE PROFESIONAL COMPETENTE (Arquitecto o Ingeniero Civil)		R.U.T.	
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	Nº	COMUNA	
E-MAIL	TELEFONO	FAX	
			PATENTE PROFESIONAL Nº

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.TOTAL A REGULARIZAR	SUP. TERRENO	Nº 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					
1er. Piso	m ²	6° Piso	m ²	11° Piso	m ²
2° Piso	m ²	7° Piso	m ²	12° Piso	m ²
3er. Piso	m ²	8° Piso	m ²	13° Piso	m ²
4° Piso	m ²	9° Piso	m ²	14° Piso	m ²
5° Piso	m ²	10° Piso	m ²	15° Piso	m ²

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	Nº	FECHA	SUPERFICIE m2	RECEPCIÓN Nº	FECHA
AMPLIACIONES	Nº	FECHA	SUPERFICIE m2	RECEPCIÓN Nº	FECHA

10.- CLASIFICACIÓN(ES) CONSTRUCCIÓN(ES) PREDOMINANTE(S)

CLASIFICACIÓN	m ²	CLASIFICACIÓN	m ²

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

<input type="checkbox"/> Art. 55 L.G.U.C.	<input type="checkbox"/> Ley 17.288 Monu- mentos Nacionales	<input type="checkbox"/> Ley Nº 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 Único de Estadísticas de Edificación	<input type="checkbox"/>	Declaración de instalaciones eléctricas de ascensores y montacargas inscrita por instaladas autorizado 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 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"/>	Plano de planta general y elevaciones a escala 1:50 con cotas, individualización de recintos y cuadro de superficies.
		<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
DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :			NUMERO SOLICITUD
			Fecha de Ingreso

FIRMA FUNCIONARIO Y
TIMBRE D.O.M.

CALLE o CAMINO	NÚMERO