

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 Nº

2.- DECLARACIÓN JURADA

..... NOMBRE IDENTIDAD Nº SER PROPIETARIO (O REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO) DEL BIEN RAIZ UBICADO EN CALLE/ /AVENIDA/CAMINO NUMERO: ROL DE AVALUO Nº DE LA COMUNA DE QUE SE ENCUENTRA INSCRITO A FOJAS Nº 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	Nº			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 Nº		
NOMBRE ARQUITECTO	R.U.T.			
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	Nº			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 N°

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	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					
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	N°	FECHA	SUPERFICIE m2	RECEPCIÓN N°	FECHA
AMPLIACIONES	N°	FECHA	SUPERFICIE m2	RECEPCIÓN N°	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 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 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	NUMERO SOLICITUD
DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :				Fecha de Ingreso
FIRMA FUNCIONARIO Y TIMBRE D.O.M.				
CALLE o CAMINO				NÚMERO