

SOLICITUD DE PERMISO DE OBRA MENOR DE AMPLIACIÓN DE VIVIENDA SOCIAL

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

REGION:

URBANO RURAL

NUMERO SOLICITUD
FECHA DE INGRESO

* A LLENAR POR LA LA D.O.M.

CERTIFICADO DE INFORMACIONES PREVIAS	NUMERO	DE FECHA

1.- DIRECCION DE LA PROPIEDAD			
CALLE o CAMINO		NUMERO	ROL RII
MANZANA	LOTE	LOTEO O LOCALIDAD	PLANO DE LOTEO N°

2.- DECLARACIÓN JURADA	
NOMBRE _____ CÉDULA DE IDENTIDAD N° _____	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 QUE SE EMPLAZA LA VIVIENDA QUE SE AMPLIA Y PARA LA QUE SE PRESENTA ESTA SOLICITUD.	

3.- DATOS DEL PROPIETARIO				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	R.U.T.	FIRMA DEL PROPIETARIO		
REPRESENTANTE LEGAL	R.U.T.			
DIRECCIÓN / CALLE / PARAJE	N°			COMUNA
E-MAIL	TELÉFONO			FAX
PERSONERÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL				
SE ACREDITA MEDIANTE _____ DE FECHA _____ Y REDUCIDA A ESCRITURA PÚBLICA CON FECHA _____ ANTE EL NOTARIO SR (A) _____				

4.- ARQUITECTO PROYECTISTA				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponde)	R.U.T.	FIRMA		
NOMBRE ARQUITECTO PROYECTISTA	R.U.T.			
DIRECCIÓN / CALLE / PARAJE	N°			COMUNA
E-MAIL	TELÉFONO			FAX
PATENTE PROFESIONAL N°				

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		
EMAIL	TELÉFONO	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 m ²

AMPLIACIONES	Nº	FECHA	SUPERFICIE m ²

RECEPCIÓN	Nº	FECHA	SUPERFICIE m ²

7. ANTECEDENTES DE LA AMPLIACIÓN

SUPERFICIE VIVIENDA EXISTENTE CON PERMISO Y RECEPCIÓN DEFINITIVA (m ²)		SUPERFICIE TERRENO (m ²)	
--	--	--------------------------------------	--

	SUPERFICIE EDIFICADA		SUPERFICIE AMPLIACIÓN
	EXISTENTE	AMPLIACIÓN	
1er. Piso			
2° Piso			
3er. Piso			

LA VIVIENDA SOCIAL FORMA PARTE DE UN CONDOMINIO (SI/NO)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
LA VIVIENDA QUE SE AMPLIA MANTIENE SU CONDICIÓN DE VIVIENDA ECONÓMICA (SI/NO)	<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

DQM		DQM	
<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.)

RESERVENTO DE LA OBRA	\$	Monto Derechos Municipales	\$
RENTA DE LA CONSIGNA	%		\$
RENTA DERECHOS MUNICIPALES (a pagar por)			\$
MONTO A PAGAR DERECHOS MUNICIPALES			\$
GIRO INGRESO MUNICIPAL N°		De fecha	

NOTA (PARA SITUACIONES ESPECIALES)



COMPROBANTE DE INGRESO

S.A.V.S. 5.1.4 - 6.1.11

MONTO CONSIGNADO AL INGRESO		\$	GIMIN		FECHA	NUMERO SOLICITUD
FIRMA FUNCIONARIO Y TIMBRE D.O.M.	DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :					Fecha de Ingreso
						NUMERO
CALLE O CAMINO					NUMERO	

IMPRIMIR