## PERMISO DE OBRA MENOR

☐ AMPLIACIÓN MENOR A 100 M2	☐ MODIFICACIÓN	ART. 6.2.9. O.G.U.C.
-----------------------------	----------------	----------------------

# DIRECCION DE OBRAS I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN REGIÓN DE VALPARAISO

□ RURAL

11011	TERO DE PERMISO
	66
FECH	IA DE APROBACIÓN
	09-06-2014
290	ROL S.I.I.
	3394-1

#### VISTOS:

- A) Las atribuciones emanadas del Art. 24 de la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.
- B) Las disposiciones de la Ley General de Urbanismo y Construcciones, en especial el Art. 116, y su Ordenanza General.
- C) La solicitud de aprobación, los planos y demás antecedentes debidamente suscritos por el propietario y los profesionales correspondientes al expediente S.O.M. 5.1.4. y 6.2.9. <u>POM/50-14</u>
- D) El Certificado de Informaciones Previas Nº 042 de fecha 10-01-2012
- E) El informe Favorable de Revisor Independiente Nº \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_
- F) Otros: -----

#### RESUELVO:

- 1.- Otorgar permiso de <u>HABILITACIÓN LOCAL COMERCIAL</u> para el predio ubicado en calle/avenida/camino <u>MAGALLANES Nº 1050</u>, Lote Nº <u>D2B-1B</u>, Manzana ------- Localidad o Loteo <u>CONCÓN VIEJO</u>, Sector <u>URBANO</u>, Zona <u>H2</u> del Plan Regulador <u>COMUNAL</u>. que forman parte de la presente autorización mencionados en la letra C de los VISTOS que forma parte de este permiso.
- 2.- Dejar constancia que la Obra Menor que se aprueba NO APLICA los beneficios del D.F.L. N° 2 de 1959.
- 3.- Que el presente permiso se otorga amparado en las siguientes autorizaciones especiales: -----

Plazos de la autorización especial: -----

## 4.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS INTERESADOS

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO			R.U.T.
DESARROLLOS INMOBILIARIOS S.A.			76137066-9
REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO			R.U.T.
ANDRÉS LAGOMARSINO THOMSEN  NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA DEL ARQUITECTO PROYECTISTA O PROFESIONAL COMPETENTE (si procede)			10264505-7
			R,U.T.
NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA LIMI ILLES VELLE			
NOMBRE DEL ARQUITECTO PROYECTISTA O PROFESIONAL COMPETENTE			R.U.T.
(si procede)			10026311-4
JUAN PABLO GALLEGUILLOS ZUÑIGA  NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA DEL CONSTRUCTOR (si procede)			R.U.T.
NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA LIVII NEON DEL GONOMO DE CONTROL DE CONTR			
			R.U.T.
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si procede)			
			CATECODIA
NOMBRE DEL REVISOR INDEPENDIENTE	R.U.T.	REGISTRO	CATEGORIA
			*********

#### 5.- PAGO DE DERECHOS

PRESUPUESTO DE LA OBRA	\$ 6.155.000
DERECHOS MUNICIPALES	\$ 61.550
DESCUENTO 30% CON INFORME FAVORABLE DEL REVISOR INDEPENDIENTE	\$ 0
MONTO CONSIGNADO AL INGRESO	The second secon
TOTAL A PAGAR	\$ 61.550

GIRO INGRESO MUNICIPAL	N°	1255	FECHA	09-06-2014
CONVENIO DE PAGO	N°		FECHA	

### NOTA: (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL PERMISO)

- 1.- Este permiso deberá permanecer en obra, para ser exhibido a los inspectores de esta D.O.M. cada vez que sea necesario
- 2.- En atención a la Ley Nº 20.016, de fecha 25/08/05, el presente Permiso se otorga bajo la revisión del cumplimiento de la normas urbanísticas aplicadas al proyecto, dejando radicada la responsabilidad de revisión y del cumplimiento de las demás disposiciones legales y reglamentarias vigentes al arquitecto proyectista y demás profesionales que intervienen en él.
- 3.- Para su Recepción Final las obras deberán ajustarse a Planos, Especificaciones Técnicas y Emplazamientos aprobados.
- 4- Junto a la Solicitud de Recepción del presente P.O.M (Habilitación Local 16) deberá adjuntar la Resolución de SEREMI de Salud Región de Valparaíso, Autorización de instalación y funcionamiento de Farmacia.

JLZ/ARR/APU/apu Distribución:

- Interesado.

- Expdte ING N° POM-50/14
- Archivo correlativo DOM.
- SII.

- INE.

AT. N°: 00441 / 4/2/2014

JULIO ENRIQUE LEIGH Z. ARQUITECTO P.U.C. OBRAS DIRECTOR DE OBRAS Y **URBANIZACIONES**