



## 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

URBANO  RURAL

|                     |
|---------------------|
| NUMERO DE PERMISO   |
| 84                  |
| FECHA DE APROBACIÓN |
| 03-08-2016          |
| ROL S.I.I.          |
| 6206-15             |

### 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. POM/626-16  
 D) El Certificado de Informaciones Previas N° 1037 de fecha 16.05.12  
 E) El informe Favorable de Revisor Independiente N° \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_  
 F) El Certificado de Recepción Definitiva N° 219 de fecha 26.10.15.

### RESUELVO:

1.- Otorgar permiso de HABILITACIÓN EQUIPAMIENTO DE SERVICIOS (LOCAL 2) para el predio ubicado en calle/avenida/camino BLANCA ESTELA N° 1258, Lote N° 15, Manzana PM.6 Localidad o Loteo PINARES DE MONTEMAR, Sector URBANO, Zona V6 del Plan Regulador COMUNAL, 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: NO APLICA

Plazos de la autorización especial: \_\_\_\_\_

### 4.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS INTERESADOS

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO  | R.U.T.     |          |           |
|--|------------|----------|-----------|
| JAAR HERMANOS LIMITADA   | ██████████ |          |           |
| REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO  | R.U.T.     |          |           |
| MANUEL FRANCISCO JAAR ROJAS / PAULA ANDREA JAAR ROJAS  | ██████████ |          |           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA DEL ARQUITECTO PROYECTISTA O PROFESIONAL COMPETENTE (si procede) | R.U.T.     |          |           |
| _____  | _____      |          |           |
| NOMBRE DEL ARQUITECTO PROYECTISTA O PROFESIONAL COMPETENTE (si procede)                              | R.U.T.     |          |           |
| ROBERTO LEIVA CRUZ   | ██████████ |          |           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA DEL CONSTRUCTOR (si procede)                                     | R.U.T.     |          |           |
| _____  | _____      |          |           |
| NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si procede)  | R.U.T.     |          |           |
| _____  | _____      |          |           |
| NOMBRE DEL REVISOR INDEPENDIENTE   | R.U.T.     | REGISTRO | CATEGORIA |
| _____  | _____      | _____    | _____     |