# PERMISO DE OBRA MENOR

☐ AMPLIACION MENOR A 100 M2 ☑ MODIFICACION sin alterar estructura ☐ ART. 6.2.9. O.G.U.C.

**DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :** CASTRO

REGION: DE LOS LAGOS

☑ URBANO ☐ RURAL

| NUMERO DE PERMISO |
|---|
| 068.- |
| FECHA |
| 15.03.2017 |
| ROL S.I.I |
| 30-25 |

**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. 4068

D) El Certificado de Informaciones Previas N° 887 de fecha 12.09.2012

E) El Informe Favorable de Revisor Independiente N° _____ de fecha _____ (cuando corresponda).

**RESUELVO:**

**1.-** Otorgar permiso de MODIFICACION INTERIOR (HABILITACION CENTRO KINESIOLOGICO) (especificar)

para el predio ubicado en calle/avenida/camino SAN MARTIN (LOCAL PISO 5 Y 6)

N° 547 Lote N° _____ manzana _____ localidad o loteo _____

URBANO (URBANO O RURAL) sector CENTRO

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 _____ (MANTIENE O PIERDE)

los beneficios del D.F.L. N° 2 de 1959.

**3.-** Que el presente permiso se otorga amparado en las siguientes autorizaciones especiales:

_____ ART. 121, ART. 122, ART. 123, ART. 124, Art.55 de la Ley General de Urbanismo y Construcciones, Otra.

Plazos de la autorización especial : _____

**4.-** Individualización de Interesados:

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del **PROPIETARIO** | R.U.T. |
|---|---|
| PASMAR S.A. | 76.130.502 - 6 |
| **REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO** | R.U.T. |
| PATRICIO URIBE ANDRADE | [redacted] |

| 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. |
| CLAUDIA LOPEZ IBARRA | [redacted] |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la **EMPRESA DEL CONSTRUCTOR** (si procede) | R.U.T. |
| | |
| NOMBRE DEL **CONSTRUCTOR** (si procede) | R.U.T. |
| MARCOS POBLETE | [redacted] |

| NOMBRE del **REVISOR INDEPENDIENTE** | R.U.T. | REGISTRO | CATEGORIA |
|---|---|---|---|
| | | | |

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CASTRO ☆ DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES ☆

FORMULARIO 1.2.

(P.O.M. - 5.1.4./6.2.9.)
2 de 2

**5.-PAGO DE DERECHOS:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PRESUPUESTO DE LA OBRA | | | | $ | 24.384.750.- |
| TOTAL DERECHOS MUNICIPALES | | | 1 % | $ | 243.848.- |
| DESCUENTO 30% CON INFORME FAVORABLE DE REVISOR INDEPENDIENTE | | | (-) | $ | |
| MONTO CONSIGNADO AL INGRESO | | | (-) | $ | |
| TOTAL A PAGAR | | | | $ | 243.848.- |
| GIRO INGRESO MUNICIPAL | N° | 778546 | FECHA | | 15.03.2017 |
| CONVENIO DE PAGO | N° | | FECHA | | |

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

PERMISO CORRESPONDIENTE A LA HABILITACION CENTRO KINESIOLOGICO.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CASTRO
DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES

JORGE ITURRA VALDES
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES (S)

MLCM/ymt.
-

IMPRIMIR