

SOLICITUD DE PERMISO DE RECONSTRUCCION DE EDIFICACION DAÑADA A CONSECUENCIA DE UNA CATASTROFE

Nota: Tener presente plazos establecidos en art. 5.1.4. inciso 2º de OGUC, para poder acogerse a procedimientos simplificados.

RECONSTRUCCION DE VIVIENDA (Art. 5.1.4. Nº 6.1.1.) RECONSTRUCCION OTROS DESTINOS (Art. 5.1.4. Nº 6.1.2.)

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

.....
REGIÓN :
.....

URBANO **RURAL**

| |
|------------------|
| NUMERO SOLICITUD |
| |
| Fecha de Ingreso |
| |

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

1.- DIRECCION DE LA PROPIEDAD

| CALLE o CAMINO | | NUMERO | ROLSII |
|----------------|------|-------------------|-------------------|
| | | | |
| MANZANA | LOTE | LOTEO O LOCALIDAD | |
| | | | |
| | | | PLANO DE LOTEO Nº |
| | | | |

2.- DECLARACIÓN JURADA

| |
|---|
| NOMBRE |
| CÉDULA DE IDENTIDAD Nº DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD 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 EMPLAZARA LA EDIFICACION A RECONSTRUIR. |

3.- DATOS DEL PROPIETARIO

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | R.U.T. | FIRMA DEL PROPIETARIO |
|---|----------|--------|-----------------------|
| | | | |
| 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) | | | |

PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL

4.- PROFESIONAL COMPETENTE QUE SUSCRIBE SOLICITUD (ARQUITECTO). En los casos que no exista en la DOM los documentos del expediente de la edificación que se reconstruye

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda) | | R.U.T. | FIRMA |
|--|----------|--------|------------------------|
| | | | |
| NOMBRE ARQUITECTO | | R.U.T. | |
| | | | |
| DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE | Nº | COMUNA | |
| | | | |
| E-MAIL | TELEFONO | FAX | PATENTE PROFESIONAL Nº |
| | | | |

5.- PROFESIONAL COMPETENTE A CARGO DE LAS OBRAS. En los casos que exista en la DOM los documentos del expediente de la edificación que se reconstruye o que el constructor sea distinto al proyectista.

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda) | | R.U.T. | FIRMA |
|--|----------|--------|------------------------|
| | | | |
| NOMBRE DEL PROFESIONAL COMPETENTE | | R.U.T. | |
| | | | |
| DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE | Nº | COMUNA | |
| | | | |
| E-MAIL | TELEFONO | FAX | PATENTE PROFESIONAL Nº |
| | | | |

| | | |
|--|-----------------------|---------------------|
| 6.- IDENTIFICACIÓN DEL N° PERMISO Y DE LA RECEPCIÓN DEFINITIVA DE LA OBRA A RECONSTRUIR. En los casos que el expediente se encuentre archivado en la DOM. | N° PERMISO/AÑO | N° RECEP/AÑO |
| | | |

7.- ANTECEDENTES DE LA EDIFICACIÓN A RECONSTRUIR

| SUPERFICIE EDIFICADA (m²) | SUPERFICIE PARCIAL O TOTAL A RECONSTRUIR (m²) | SUPERFICIE TOTAL TERRENO (m²) |
|---------------------------|---|-------------------------------|
| 1er. Piso | | |
| 2° Piso | | |
| 3° Piso | | |
| 4° Piso | | |
| 5° Piso | | |
| 6° Piso | | |
| 7° Piso | | |
| Total | | |

Nota: En caso que la edificación a reconstruir tenga más pisos, adjuntar esta misma hoja indicando los pisos faltantes.

DESTINO DE LA EDIFICACION (En caso de no ser vivienda)

DISPOSICIONES ESPECIALES A QUE SE ACOGE EL PROYECTO

D.F.L N°2 de 1959 Ley N° 19.537 Copropiedad Inmobiliaria (Posterior al otorgamiento del permiso) Segunda Vivienda Art. 6.2.4. OGUC

Carácter Vivienda Social (D.L. N°252 de 1979) Otros (especificar)

AUTORIZACIONES ESPECIALES LGUC Art. 55 Otros (especificar)

EDIFICIO USO PUBLICO Todo Parte No

8.- ANTECEDENTES QUE SE ADJUNTAN

| DOM | DOM |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Listado de documentos y planos numerados | <input type="checkbox"/> Plano de ubicación |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia patente al día del profesional(es) competente(s) que suscribe(n) la solicitud y los demás antecedentes. | <input type="checkbox"/> Planos con plantas de arquitectura suscritas por profesional competente. |
| <input type="checkbox"/> Informe de un profesional competente que contenga la identificación de los elementos de la edificación original, que resultaron con daños a consecuencia de la catástrofe. Si ésta fue demolida adjuntar los antecedentes pertinentes. | <input type="checkbox"/> Especificaciones técnicas resumidas, suscritas por un profesional competente |
| <input type="checkbox"/> Informe favorable del Revisor de cálculo estructural cuando corresponda (art. 5.1.25. OGUC) | <input type="checkbox"/> Planos de estructura y memoria de cálculo firmados por el profesional que elabore el proyecto, en que se incluye estudio de mecánica de suelos cuando corresponda. (art. 5.1.7. OGUC.) |
| <input type="checkbox"/> Informe favorable un Revisor Independiente de obras de edificación cuando se trate de edificios de uso público | <input type="checkbox"/> Formulario único de Estadísticas de Edificación (INE) |
| <input type="checkbox"/> Documentos que den cumplimiento con lo estipulado en el Art. 55 de la LGUC, cuando corresponda. | |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Avalúo Fiscal del inmueble, para efectos de establecer el carácter de vivienda social de la vivienda que se reconstruye (art. 116 bis D) LGUC. Sólo en caso que solicitud se refiera a este tipo de vivienda. | |

9.- DERECHOS MUNICIPALES (A llenar por la D.O.M. según art. 130 y art. 116 bis D de LGUC)

| | | | |
|----------------------------------|----|---------------------------|----|
| Monto Total Derechos Municipales | \$ | GIRO INGRESO MUNICIPAL N° | |
| Monto a descontar (*) | \$ | PRESUPUESTO DE LA OBRA | \$ |
| TOTAL A PAGAR | \$ | De Fecha | |

(*) Conforme a art. 5.1.4. número 6.1.1. y 6.1.2. de la OGUC

NOTA (PARA SITUACIONES ESPECIALES)



**COMPROBANTE DE INGRESO
SOLICITUD DE PERMISO DE RECONSTRUCCION DE EDIFICACIONES DAÑADAS A
CONSECUENCIA DE UNA CATASTROFE**

Art 5.1.4. N° 6.1.1. y 6.1.2. OGUC

RECONSTRUCCION DE VIVIENDA

RECONSTRUCCION OTROS DESTINOS

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

FIRMA FUNCIONARIO Y
TIMBRE D.O.M.

| |
|-------------------------|
| NUMERO SOLICITUD |
| |
| Fecha de Ingreso |
| |

| | |
|-----------------------|---------------|
| CALLE o CAMINO | NÚMERO |
| | |