

PERMISO DE OBRA MENOR DE AMPLIACION DE VIVIENDA SOCIAL

DIRECCION DE OBRAS I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE

REGION : DEL MAULE

URBANO RURAL

| |
|-------------------|
| NUMERO DE PERMISO |
| 43 |
| FECHA |
| 11/03/09 |
| RO. S.I. |
| 200 00 |

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.A.V.S. 5.1.4 Y 6.1.11 N° 58 DE FECHA 09 DE FEBRERO DE 2009
- D) El certificado de Informaciones Previas N° de fecha
- E) El Informe Favorable de Revisor Independiente N° de fecha

RESUELVO:

1.- Otorgar permiso de obra menor de ampliación de vivienda social para el predio ubicado en calle/avenida/camino

[Redacted Address]

N° [Redacted] sector [Redacted]

(URBANO O RURAL)

aprobando los planos y demás antecedentes que forman parte de la presente autorización mencionados en la Letra C) de los VISTOS de este permiso.

2.- INDIVIDUALIZACION DE LOS INTERESADOS

| | |
|--|-------------------|
| [Redacted] | R.U.T. [Redacted] |
| [Redacted] | R.U.T. [Redacted] |
| REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO | R.U.T. [Redacted] |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO | R.U.T. [Redacted] |
| PSAT ARREBOL EIRL | R.U.T. [Redacted] |
| NOMBRE de ARQUITECTO | [Redacted] |
| WILFREDO JIMENEZ CUZMAR | R.U.T. [Redacted] |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA DEL CONSTRUCTOR | R.U.T. [Redacted] |
| SEGUN LICITACION | R.U.T. [Redacted] |
| NOMBRE DEL CONSTRUCTOR | R.U.T. [Redacted] |

5.- PAGO DE DERECHOS:

| | | | |
|--|----|-----|-----------|
| PRESUPUESTO DE LA OBRA | | \$ | 1.434.197 |
| TOTAL DERECHOS MUNICIPALES | | 15% | \$ 21.513 |
| REBAJA DE DERECHOS (a lo menos el 50%) | | % | \$ 10.756 |
| MONTO CONSIGNADO AL INGRESO | | (-) | \$ |
| TOTAL A PAGAR | | \$ | 10.756 |
| GIRO INGRESO MUNICIPAL | N° | | FECHA |
| CONVENIO DE PAGO | N° | | FECHA |

NOTAS: (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DE LA AUTORIZACION)



CLAUDIA BERRIOS NILO
DIRECTORA DE OBRAS MUNICIPALES

Firma y Timbre