

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

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

- RECONSTRUCCION DE VIVIENDA (Art. 5.1.4. N° 6.1.1.) RECONSTRUCCION OTROS DESTINOS (Art. 5.1.4. N° 6.1.2.)

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

.....

REGIÓN :

.....

<input type="checkbox"/> URBANO	<input type="checkbox"/> 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 N°

2.- DECLARACIÓN JURADA

..... NOMBRE
CÉDULA DE IDENTIDAD N° DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD SER PROPIETARIO (O REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO) DEL BIEN RAIZ UBICADO EN CALLE/AVENIDA/ CAMINO NUMERO: ROL DE AVALUO N° DE LA COMUNA DE QUE SE ENCUENTRA INSCRITO A FOJAS N° 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	N°	COMUNA	
E-MAIL	TELEFONO	FAX	PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL
PERSONERIA DEL REPRESENTANTE LEGAL			
SE ACREDITA MEDIANTE DE FECHA Y REDUCIDA A ESCRITURA PUBLICA CON FECHA ANTE EL NOTARIO SR (A)			

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	N°	COMUNA		
E-MAIL	TELEFONO	FAX	PATENTE PROFESIONAL N°	

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	N°	COMUNA		
E-MAIL	TELEFONO	FAX	PATENTE PROFESIONAL N°	

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	
<input type="checkbox"/> D.F.L N°2 de 1959	<input type="checkbox"/> Ley N° 19.537 Copropiedad Inmobiliaria (Posterior al otorgamiento del permiso) <input type="checkbox"/> Segunda Vivienda Art. 6.2.4. OGUC
<input type="checkbox"/> Carácter Vivienda Social (D.L. N°2552 de 1979)	<input type="checkbox"/> Otros (especificar)
AUTORIZACIONES ESPECIALES LGUC	<input type="checkbox"/> Art. 55 <input type="checkbox"/> Otros (especificar)
EDIFICIO USO PUBLICO	<input type="checkbox"/> Todo <input type="checkbox"/> Parte <input type="checkbox"/> No

8.- ANTECEDENTES QUE SE ADJUNTAN

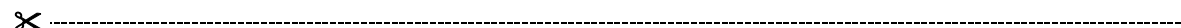
DOM		DOM	
<input type="checkbox"/>	Listado de documentos y planos numerados	<input type="checkbox"/>	Plano de ubicación
<input type="checkbox"/>	Fotocopia patente al día del profesional(es) competente(s) que suscribe(n) la solicitud y los demás antecedentes.	<input type="checkbox"/>	Planos con plantas 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 :

TIMBRE D.O.M.

NUMERO SOLICITUD
Fecha de Ingreso

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO DOM

CALLE o CAMINO	NÚMERO