

### 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 :**

MULCHEN

REGION: DEL BIOBIO

**URBANO**       **RURAL**

NUMERO DE PERMISO
46
FECHA
19.11.2020
ROL S.I.I
329-26

**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. 3220
- D) El Certificado de Informaciones Previas N° 086 de fecha 26.05.2020
- E) El informe Favorable de Revisor Independiente N° 28 de fecha 25.06.2020 (cuando corresponda).

**RESUELVO:**

1.- Otorgar permiso de AMPLIACION SALA CUNA Y JARDIN INFANTIL BUREO (14,12 m2)  
(especificar)  
para el predio ubicado en calle/avenida/camino CALLE BALMACEDA  
N° 851 Lote N° \_\_\_\_\_ manzana \_\_\_\_\_ localidad o loteo CIUDAD DE MULCHEN  
URBANO sector LOTEO BUREO  
(URBANO O RURAL)

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.		
FUNDACION INTEGR (COMODATARIO)	70.574.900-0		
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.		
PATRICIA ESCOBAR UNDURRAGA	10.849.502-8		
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.		
ANGELICA ARANEDA JARA	16.352.500-3		
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
VICTOR ROMERO CHAVEZ	11.900.431-4	54-8	2°

**5.-PAGO DE DERECHOS:**

PRESUPUESTO DE LA OBRA				\$	2.651.835
TOTAL DERECHOS MUNICIPALES				1 %	\$ 26.518
DESCUENTO 30% CON INFORME FAVORABLE DE REVISOR INDEPENDIENTE				(-)	\$ 7.956
MONTO CONSIGNADO AL INGRESO				(-)	\$ ----
TOTAL A PAGAR				\$	18.562
GIRO INGRESO MUNICIPAL	Nº	6.512.251	FECHA	19.11.2020	
CONVENIO DE PAGO	Nº	----	FECHA		

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



**DOMINGO CUEVAS CASTRO**  
**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE

IMPRIMIR