

PERMISO DE EDIFICACION  
(EN LOS CASOS DE CONSTRUCCIONES DAÑADAS POR UNA CATASTROFE)

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

- ☒ OBRA NUEVA DE VIVIENDA (art. 5.1.4. N° 6.2.1.)
- ☐ AMPLIACION DE VIVIENDA (art. 5.1.4. N°6.2.1.)
- ☐ OBRA NUEVA OTROS DESTINOS ( art. 5.1.4. N° 6.2.2.)
- ☐ AMPLIACION OTROS DESTINOS (art. 5.1.4. N° 6.2.2.)

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :  
ANDACOLLO

REGIÓN :  
DE COQUIMBO

☒ URBANO

☐ RURAL

| NUMERO DE PERMISO |
|-------------------|
| 58/2017           |
| FECHA             |
| 29-05-2017        |
| ROL S.I.I         |
| 85-23             |

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 bis D),y su Ordenanza General, en su artículo 5.1.4. N° 6.2.1.y 6.2.2.
- C) La solicitud de aprobación, los planos y demás antecedentes debidamente suscrita por el propietario y el arquitecto proyectista correspondiente al formulario 8.5 S.P. E/A. Art. 5.1.4. N° 6.2.1. y 6.2.2.
- D) El Decreto Supremo N°.....del .....que declara zona afectada por catástrofe.

RESUELVO:

1.- Otorgar permiso de obra nueva / ampliación de ..... VIVIENDA .....para el predio ubicado en calle/av./camino  
tachar el que no corresponda vivienda /otro destino (indicar)  
CALLE MATADERO

|    |     |                  |         |                   |           |
|----|-----|------------------|---------|-------------------|-----------|
| N° | 736 | Lote N°          | manzana | localidad o loteo | ANDACOLLO |
|    |     | URBANO           | sector  | MATADERO          |           |
|    |     | (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.- Dejar constancia que la obra que se aprueba ..... SE ACOGE .....a los beneficios del D.F.L.-N°2 de 1959  
(se acoge / no se acoge)

, además a las siguientes disposiciones especiales:

Ley N° 19.537 Copropiedad Inmobiliaria, Segunda Vivienda Art. 6.2.4. OGUC, Carácter Vivienda Social (D.L. N° 2552 de 1979), otros (especificar)

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

Art. 55 de la Ley General de Urbanismo y Construcciones, otros (especificar)

4.- INDIVIDUALIZACION DE INTERESADOS

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO                          | R.U.T.       |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| MARIA ALICIA RODRIGUEZ                                         | 4.273.055-6  |
| REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO                            | R.U.T.       |
| MARIA ALICIA RODRIGUEZ                                         | 4.273.055-6  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO PROYECTISTA | R.U.T.       |
| KATARPE LIMITADA                                               | 76.284.774-4 |
| NOMBRE del PROFESIONAL COMPETENTE (ARQUITECTO)                 | R.U.T.       |
| PEDRO VELIZ PIZARRO                                            | 16.258.886-9 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la EMPRESA DEL CONSTRUCTOR            | R.U.T.       |
| KATARPE LIMITADA                                               | 76.284.774-4 |
| NOMBRE DEL CONSTRUCTOR                                         | R.U.T.       |
| ANDRES OGALDE AGUIRRE                                          | 17.974.928-9 |

5.- ANTECEDENTES DE LA EDIFICACIÓN A CONSTRUIR

| SUPERFICIE EDIFICADA (m²) |       | SUPERFICIE TOTAL A CONSTRUIR (m²) | SUPERFICIE TOTAL TERRENO (m²) |
|---------------------------|-------|-----------------------------------|-------------------------------|
| 1er. Piso                 | 55,00 | 55,00                             | 146,80                        |
| 2° Piso                   |       |                                   |                               |
| 3° Piso                   |       |                                   |                               |
| 4° Piso                   |       |                                   |                               |
| 5° Piso                   |       |                                   |                               |
| 6° Piso                   |       |                                   |                               |
| 7° Piso                   |       |                                   | 146,80                        |
| Total ((m²)               | 55,00 | 55,00                             |                               |

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

6.- PAGO DE DERECHOS

|                                                              |    |       |    |
|--------------------------------------------------------------|----|-------|----|
| PRESUPUESTO DE LA OBRA                                       |    |       | \$ |
| TOTAL DERECHOS MUNICIPALES                                   |    | %     | \$ |
| MONTO CONSIGNADO AL INGRESO                                  |    | % (-) | \$ |
| TOTAL A PAGAR                                                |    |       | \$ |
| GIRO INGRESO MUNICIPAL                                       | N° | FECHA |    |
| CONVENIO DE PAGO                                             | N° | FECHA |    |
| <b>NOTA :</b> (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL PERMISO) |    |       |    |
| QUEDA EXENTO DE PAGO MUNICIPAL                               |    |       |    |



DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

FIRMA Y TIMBRE

**USO OFICINA INE**

FOLIO N°  
Cod. Comuna

**FORMULARIO UNICO DE ESTADISTICAS DE EDIFICACION**  
(LLENAR SEGÚN INSTRUCTIVO)

Completar por informante

1.-IDENTIFICACION ESTADISTICA(uso exclusivo D.O.M)

|                                                     |              |       |  |    |                      |   |       |  |
|-----------------------------------------------------|--------------|-------|--|----|----------------------|---|-------|--|
| 1.-IDENTIFICACION ESTADISTICA(uso exclusivo D.S.M.) |              |       |  |    | 2. Rol Avaluo S.I.I. |   | 85-23 |  |
| 3                                                   | Permiso N°   | Fecha |  | 4. | N° Formulario        | 1 | DE    |  |
| 3                                                   | Recepcion N° | Fecha |  |    |                      |   |       |  |

## 2.- INFORMACION DEL PROPIETARIO

| 2.- INFORMACION DEL PROPIETARIO   |                        | RUT  |             | llenar según corresponda en cuadro respectivo |
|-----------------------------------|------------------------|------|-------------|-----------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL PROPIETARIO |                        |      |             |                                               |
| 5                                 | María Alicia Rodríguez | 6    | 4.273.055-6 | USO OFICINA INE                               |
| GESTOR INMOBILIARIO               |                        | RUT  |             |                                               |
| 7                                 |                        | 8    |             |                                               |
| DIRECCION                         |                        | FONO |             | FAX                                           |
| 9                                 | Calle Matadero #736    | 10   | -           |                                               |

### 3.-INFORMACION DE LA PROPIEDAD

| 3.- INFORMACION DE LA PROPIEDAD      |                              |    |                     |                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                    |                           |
|--------------------------------------|------------------------------|----|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------|---------------------------|
| 11                                   | SECTOR                       | 12 | AREA                | 1                                                                                                                                                                                                                                               | REGION      | PROVINCIA          |                           |
| 13                                   | 1.-PUBLICO                   | 14 | 1.-URBANA           | 15                                                                                                                                                                                                                                              | COQUIMBO    | PROVINCIA DE ELQUI |                           |
| 16                                   | 2.-PRIVADO                   | 17 | 2.-RURAL            | 18                                                                                                                                                                                                                                              | COMUNA      | LOCALIDAD          |                           |
| 19                                   |                              | 20 |                     | 21                                                                                                                                                                                                                                              | ANDACOLLO   | SECTOR MATADERO    |                           |
| 22                                   | DIRECCION                    | 23 | Calle Matadero #736 |                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                    |                           |
| 24                                   | FRENTE TERRENO(m)            | 25 | CONTRAFRENTE (m)    | 26                                                                                                                                                                                                                                              | FONDO MEDIO | 27                 | SUPERFICIE DE TERRENO (m) |
| 28                                   | 10,15 m                      | 29 | 10,0 m              | 30                                                                                                                                                                                                                                              | 14,68 m     | 31                 | 146,8 m <sup>2</sup>      |
| EDIFICACION CONSTRUIDA ANTERIORMENTE |                              |    |                     | <div> <div>←</div> <div>esta referida a toda construccion anterioral permiso actual, que cuenta con la autorizacion respectiva</div> </div>                                                                                                     |             |                    |                           |
| 32                                   | SUPERFICIE (m <sup>2</sup> ) | 33 | TOTAL N°PISOS       | <div> <div>(uso exclusivo D.O.M.)</div> <div>llenar solamente el presente cuadro, cuando la recepcion corresponde a las mismas caracteristicas solicitadas en el permiso original, en caso contrario llenar el formulario completo</div> </div> |             |                    |                           |

#### 4.- TIPO DE TRAMITE

|                               |  |                              |  |                     |  |                       |  |
|-------------------------------|--|------------------------------|--|---------------------|--|-----------------------|--|
| 4.- TIPO DE TRAMITE           |  | 25                           |  | RECEPCION           |  | 1                     |  |
| 24                            |  | 1                            |  | PERMISO             |  | 1                     |  |
| 1.- OBRA NUEVA                |  | 3.-AMPLIACION                |  | 1.-DEFINITIVA TOTAL |  | 2.-DEFINITIVA PARCIAL |  |
| 2.- REGULARIZACION OBRA NUEVA |  | 4.-REGULARIZACION AMPLIACION |  |                     |  | ETAPA DE              |  |

## 26.- OBRA PLANIFICADA (ECHAS ESTIMADAS)

| 26.- OBRA PLANIFICADA (ECRAS ESTIMADAS) |              |               |                                           |                                                             |                            |              |               |                                       |                      |                            |                          |
|-----------------------------------------|--------------|---------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|---------------|---------------------------------------|----------------------|----------------------------|--------------------------|
| E<br>T<br>A<br>P<br>A<br>S              | 28           | 29            | 30                                        | 31                                                          | E<br>T<br>A<br>P<br>A<br>S | 32           | 33            | 34                                    | 35                   | 36                         | 37                       |
|                                         | FECHA INICIO | FECHA TERMINO | CANTIDAD EN UNIDADES DE DOMINIO EXCLUSIVO | SUPERFICIE A CONSTRUIR (m)<br>(incluyendo espacios comunes) |                            | FECHA INICIO | FECHA TERMINO | SUPERFICIE RECIBIDA (m <sup>2</sup> ) | CANTIDAD DE UNIDADES | COSTO REAL OBRA MILES (\$) | CLASIFICACION DE LA OBRA |
|                                         | MAYO 2017    | MAYO 2018     | 1                                         | 55 m <sup>2</sup>                                           |                            |              |               |                                       |                      |                            |                          |
|                                         |              |               |                                           |                                                             |                            |              |               |                                       |                      |                            |                          |
|                                         |              |               |                                           |                                                             |                            |              |               |                                       |                      |                            |                          |
|                                         |              |               |                                           |                                                             |                            |              |               |                                       |                      |                            |                          |
|                                         |              |               |                                           |                                                             |                            |              |               |                                       |                      |                            |                          |
|                                         | 38a          | Total         | 1                                         | 55 m <sup>2</sup>                                           |                            | 38b          | Total         |                                       |                      |                            |                          |

REEMPLAZA PERMISO N°

DE FECHA

FIRMA DIRECTOR D.O.M

FIRMA SOLICITANTE

[illegible]

|                                                                                                                                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                                                                                       |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|
| 70 ARTEFACTOS Y ACCESORIOS (indique hasta 3 productos)                                                                            |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 71                                                                                    |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| MARCAR CON UNA CRUZ (X)                                                                                                           |  |  |  |  | CODIGO DE DESTINO |  |  |  |  | MARCAR CON UNA CRUZ (X)                                                               |  |  |  |  | CODIGO DE DESTINO |  |  |  |  |
|                                                                                                                                   |  |  |  |  | C. 103            |  |  |  |  |                                                                                       |  |  |  |  | C. 103            |  |  |  |  |
| 1.-SANITARIOS ECONOMICOS                                                                                                          |  |  |  |  | X                 |  |  |  |  | 1.-CALEFACCION CENTRAL                                                                |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| 2.-SANITARIOS ESTANDAR                                                                                                            |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 2.-ESTUFA GAS MURAL                                                                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| 3.-SANITARIOS ALTA CALIDAD                                                                                                        |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 3.-AIRE ACONDICIONADO FAN COIL                                                        |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| 4.-VANITORIO CUBIERTA NORMAL                                                                                                      |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 4.-AIRE ACONDICIONADO INYEC- EXTRACCION                                               |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| 5.-VANITORIO CUBIERTA RESINA                                                                                                      |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 5.-SISTEMA ALARMA                                                                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| 6.-GRIFERIA ECONOMICA                                                                                                             |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 6.-CIRCUITOCERRADO TV.                                                                |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| 7.-GRIFERIA ESTANDAR                                                                                                              |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 7.-SENSORES INCENDIO                                                                  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| 8.-GRIFERIA ALTA CALIDAD                                                                                                          |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 8.-PISO FLOTANTE REGISTRABLE                                                          |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| 9.-MOBILIARIO COCINA ESTANDAR                                                                                                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 9.-TINAS HIDROMASAJES                                                                 |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| 10.-MOBILIARIO COCINA ALTA CALIDAD                                                                                                |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 10.-REJA AUTOMATICA                                                                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| 11.- OTRA especificar                                                                                                             |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 11.-REVESTIMIENTO EXTERNO MARMOL                                                      |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
|                                                                                                                                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 12.-REVESTIMIENTO EXTERNO GRANITO                                                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
|                                                                                                                                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 13.-ILUMINACION FACHADAS                                                              |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
|                                                                                                                                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 14.-ESPEJOS Y/O JUEGOS DE AGUA                                                        |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
|                                                                                                                                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 15.-OTRA especificar                                                                  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| 8.-DATOS DEL CONSTRUCTOR Y/ O EMPRESA                                                                                             |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                                                                                       |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL CONSTRUCTOR O RAZON SOCIAL                                                                                             |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | RUT                                                                                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| 72 CONSTRUCTORA KATARPE LIMITADA                                                                                                  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 73 76.284.774 - 4                                                                     |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| DIRECCION                                                                                                                         |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | FONO                                                                                  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| 74 OSVALDO MUÑOZ #2298 VISTA HERMOSA CALAMA                                                                                       |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 75 552830311                                                                          |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
|                                                                                                                                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | E-MAIL katarpe.calama@gmail.com                                                       |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| 9.- DATOS DEL PROYECTISTA,(ARQUITECTO Y/ O INGENIERO)                                                                             |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                                                                                       |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| EL PATROCINANTE DE LA OBRA DECLARA BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS REGISTRADOS EN ESTA ENCUESTA CORRESPONDEN FIELMENTE A LA REALIDAD |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                                                                                       |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL PROYECTISTA,(ARQUITECTO Y/ O INGENIERO)                                                                                |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | RUT                                                                                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| 76 PEDRO VÉLIZ PIZARRO                                                                                                            |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 77 16.258.886 9                                                                       |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| DIRECCION                                                                                                                         |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| 78 CALLE TAIRA #1080 VILLA KAMAC MAYU CALAMA                                                                                      |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                                                                                       |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| 79 FONO 975193631                                                                                                                 |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                                                                                       |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| 80 FAX                                                                                                                            |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 81 E-MAIL                                                                             |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
|                                                                                                                                   |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | pedro.veliz.p@gmail.com                                                               |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                    |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                                                                                       |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| TIMBRE                                                                                                                            |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                                                                                       |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |
| V°B° FIRMA DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES                                                                                          |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                                                                                       |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |