

**CERTIFICADO DE REGULARIZACIÓN**  
**(Permiso y Recepción definitiva)**  
**VIVIENDA SUPERFICIE MÁXIMA 90 M2, DE HASTA 1.000 UF**  
**ACOGIDA AL TITULO I DE LA LEY N° 20.898.**  
**SOLICITUDES AFECTAS A PAGO DE DERECHOS MUNICIPALES**

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

**PUCHUNCAVI**

**REGIÓN :**

**DE VALPARAÍSO**

**URBANO**       **RURAL**

N° DE CERTIFICADO
<b>295/2017</b>
Fecha de Aprobación
<b>14.08.2017</b>
ROL S.I.I
<b>82-107</b>

**VISTOS:**

- A) Las atribuciones emanadas del Art. 2° de la Ley N° 20.898
- B) La solicitud de Regularización (Permiso y Recepción definitiva) de vivienda existente, suscrita por el propietario y el arquitecto o profesional competente correspondiente al expediente N° 4864 de fecha 28.07.2017
- C) Los antecedentes exigidos en el titulo I artículo 2° de la Ley N° 20.898.
- D) El giro de ingreso municipal N° 132198 de fecha 14.08.2017 de pago de derechos municipales .

**RESUELVO:**

1.- Otorgar Certificado de Regularización que entrega simultáneamente el Permiso y la Recepción definitiva de la vivienda existente con una superficie de 28,30 m<sup>2</sup> ubicada en VIA F -132, CONDOMINIO LOS TRONCOS-----  
 CONDOMINIO / CALLE / AVENIDA / PASAJE  
 N° ----- Lote N° 7 manzana -----  
 localidad o loteo EL RUNGUE sector URBANO de conformidad a plano y antecedentes  
 (URBANO O RURAL)  
 timbrados por esta D.O.M., que forman parte del presente certificado de regularización.

**2.- Individualización del Interesado:**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.
VERONICA ELISA ORTEGA GALVEZ	[REDACTED]
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.
-----	-----

**3.- Individualización del Arquitecto o Profesional competente (ver nota)**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA ( cuando corresponda)		R.U.T.
-----		-----
NOMBRE DEL PROFESIONAL COMPETENTE	PROFESIÓN	R.U.T.
IVAN DE LA FUENTE ILUFI	ARQUITECTO	[REDACTED]

NOTA : Regularización asociada al certificado N°296 y 297 de fecha 14.08.2017  
 Según letra C) artículo 2° de la ley N° 20.898 según artículo 17° de la LGUC.

  
 \_\_\_\_\_  
 EDUARDO A. ORTIZ SILVA  
**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
 NOMBRE FIRMA Y TIMBRE