I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCION DE OBRAS

PERMISO DE OBRA MENOR

☐ AMPLIACIóN MENOR A 100M2 ☑ MODIFICACIóN sin alterar estructura ☐ ART. 6.2.9. OGUC

REGIóN METROPOLITANA

URBANO	X	RURAL	-

NUMERO DE PERMISO
4110/2021
FECHA DE APROBACION
30-03-2021
ROL SII
900-001

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°, su Ordenanza General, y el instrumento territorial.

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./6.2.9. N° **05/2021**

d) El Certificado de Informaciones Previas N° **2190/2018** emitido con fecha **18/12/2018**

e) El informe Favorable de Revisor Independiente N° **----** de fecha **----** (cuando corresponda).

RESUELVO:

1) Otorgar permiso de **HBAILITACIÓN EQUIPAMIENTO COMERCIAL** con una superficie edificada total de **(124,42)** m2 y de **01** pisos de altura. destinado a **LOCAL COMERCIAL BA-239-241 "TIENDA PHANTOM"** ubicado en **AVDA. AMÉRICO VESPUCIO** Nº **1501** Sitio Nº **4-C** Manzana **-----** localidad o loteo **EX FUNDO VISTA ALEGRE** sector **URBANO** comuna de **CERRILLOS** , que forman parte de la presente autorización mencionados en la letra c) de los VISTOS que forma parte de este permiso.

CARACTERISTICAS PRINCIPALES.

SUPERFICIE DEL PERMISO (m2)	(124,42)	SUP. DEL TERRENO (m2)	330.931,00	NUMERO DE PISOS	01

2) Dejar constancia que la obra menor que se aprueba **----** los beneficios del DFL Nº2 de 1959.

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

Plazos de la autorización especial: **-----**

4) Individualización de Interesados:

NOMBRE O RAZóN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.
PLAZA OESTE SPA	
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.
FELIPE PINOCHET BRITO	
NOMBRE O RAZóN SOCIAL de la empresa del ARQUITECTO PROYECT. o PROFES. COMPETENTE (si procede)	R.U.T.
----	**---**
NOMBRE DEL ARQUITECTO PROYECTISTA o PROFESIONAL COMPETENTE (si procede)	R.U.T.
CAMILA GONZÁLEZ MALEBRAN	
NOMBRE O RAZóN SOCIAL de la empresa del CONSTRUCTOR (si procede)	R.U.T.
-----	**----**
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si procede)	R.U.T.
CAMILA GONZÁLEZ MALEBRAN	

NOMBRE DEL REVISOR INDEPENDIENTE (cuando corresponda)	R.U.T.	REGISTRO	CATEGORIA
-----	**---**	**----**	**----**

MMC//KBM/AAB/NTS/Rac.

5) Pago de Derechos.

PRESUPUESTO					$	15.700.000
TOTAL DERECHOS MUNICIPALES			1,0	%	$	157.000
DESCUENTO 30% CON INFORME DE REVISOR INDEPENDIENTE				(-)	$	0
MONTO CONSIGNADO AL INGRESO	BOLETA Nº	----	DE FECHA ----	(-)	$	0
TOTAL A PAGAR					$	157.000
GIRO INGRESO MUNICIPAL	BOLETA Nº	2481-0	DE FECHA			30-03-2021
CONVENIO DE PAGO	Nº	-----	DE FECHA			----

NOTAS: Sólo para situaciones especiales del permiso.

KARINA BILLA MOLINA
Arquitecto

DIRECTORA (S) DE OBRAS MUNICIPALES

MMC/KBM/AAB/NTS/rac
OM4110-2021