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
4300/2024
FECHA DE APROBACION
24-01-2024
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° **152/2023**

d) El Certificado de Informaciones Previas N° **09/2017** emitido con fecha **19-01-2017**

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

RESUELVO:

1) Otorgar permiso de **HABILITACIÓN EQUIPAMIENTO COMERCIAL** con una superficie edificada total de **(52,64)** m2 y de **02** pisos de altura. destinado a **COMERCIO LOCAL A-281 "SAVELLII "** ubicado en **AV. 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)	(52,64)	SUP. DEL TERRENO (m2)	330.931,00	NUMERO DE PISOS	02

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 S.A.	
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.
FRANCISCA QUESADA UGALDE	
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.
FENANDO CALLEJAS MATURANA	
NOMBRE O RAZóN SOCIAL de la empresa del CONSTRUCTOR (si procede)	R.U.T.
------	-----
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si procede)	R.U.T.
FENANDO CALLEJAS MATURANA	

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

DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES ★ CERRILLOS ★
REVISOR
DEPARTAMENTO DE EDIFICACION Y URBANISMO

MMC/NTS/rat