

**CERTIFICADO DE REGULARIZACIÓN**  
**(Permiso y Recepción definitiva)**  
**EDIFICACIÓN DESTINADA A MICROEMPRESA INOFENSIVA O EQUIPAMIENTO SOCIAL**  
**ACOGIDA AL TITULO II DE LA LEY N° 20.898.**

**REGULARIZACIÓN EDIFICACION MICROEMPRESA**       **REGULARIZACIÓN EQUIPAMIENTO SOCIAL**

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

.....  
**REGIÓN :**  
**DE LA ARAUCANÍA**

**URBANO**       **RURAL**

N° DE CERTIFICADO
09
Fecha de Aprobación
01-02-19
ROL S.I.I
172-170

**VISTOS:**

- A) Las atribuciones emanadas del Art. 8° de la Ley N° 20.898.
- B) La solicitud de Regularización (Permiso y Recepción definitiva) de edificación existente, suscrita por el propietario y el arquitecto o profesional competente correspondiente al expediente N° 11 de fecha 25-01-2019
- C) Los antecedentes exigidos en el título II artículo 6° de la Ley N° 20.898.
- D) El giro de ingreso municipal N° ..... de fecha ..... de pago de derechos municipales

**RESUELVO:**

1.- Otorgar Certificado de Regularización que entrega simultáneamente el Permiso y la Recepción definitiva de la edificación existente corresponde a Microempresa inofensiva con una superficie de 151,7 m²  
MICROEMPRESA INOFENSIVA / EQUIPAMIENTO SOCIAL  
 destinado a Vivienda y hospedaje ubicada en Puala Bajo  
CONDOMINIO 7 CALLE 7 AVENIDA 7 PASAJE  
 N° ..... Lote N° ..... manzana ..... localidad o  
 loteo Puala bajo sector Puala bajo 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.
Norma Juana Paredes Leiva		6.114.151-0
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.
Javier Sánchez Andrade	Arquitecto	15.272.485-3

NOTA: según letra C) artículo 6° de la ley 20.898 según artículo 17° de la LGUC.

  
 \_\_\_\_\_  
**Manuel Martínez Salas**  
**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
NOMBRE FIRMA Y TIMBRE