

## SOLICITUD DE PERMISO DE RECONSTRUCCION DE EDIFICACION DAÑADA A CONSECUENCIA DE UNA CATASTROFE

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

RECONSTRUCCION DE VIVIENDA (Art. 5.1.4. Nº 6.1.1.)       RECONSTRUCCION OTROS DESTINOS (Art. 5.1.4. Nº 6.1.2.)

**DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :**

.....

**REGIÓN :**

.....

<input type="checkbox"/> <b>URBANO</b>	<input type="checkbox"/> <b>RURAL</b>
--	---------------------------------------

NUMERO SOLICITUD
Fecha de Ingreso

\* A LLENAR POR LA LA D.O.M.

**1.- DIRECCION DE LA PROPIEDAD**

CALLE o CAMINO		NUMERO	ROLSII
MANZANA	LOTE	LOTEO O LOCALIDAD	
			PLANO DE LOTEO Nº

**2.- DECLARACIÓN JURADA**

..... NOMBRE
CÉDULA DE IDENTIDAD Nº ..... DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD SER PROPIETARIO (O REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO) DEL BIEN RAIZ UBICADO EN CALLE/AVENIDA/ CAMINO ..... NUMERO: ..... ROL DE AVALUO Nº ..... DE LA COMUNA DE ..... QUE SE ENCUENTRA INSCRITO A FOJAS ..... Nº ..... AÑO ..... DEL REGISTRO DE PROPIEDAD DEL CONSERVADOR DE BIENES RAÍCES DE ..... EN EL CUAL SE EMPLAZARA LA EDIFICACION A RECONSTRUIR.

**3.- DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		R.U.T.	FIRMA DEL PROPIETARIO
REPRESENTANTE LEGAL		R.U.T.	
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	Nº	COMUNA	
E-MAIL	TELEFONO	FAX	
PERSONERIA DEL REPRESENTANTE LEGAL			
SE ACREDITA MEDIANTE ..... DE FECHA ..... Y REDUCIDA A ESCRITURA PUBLICA CON FECHA ..... ANTE EL NOTARIO SR (A) .....			

**4.- PROFESIONAL COMPETENTE QUE SUSCRIBE SOLICITUD (ARQUITECTO).** En los casos que no exista en la DOM los documentos del expediente de la edificación que se reconstruye

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)		R.U.T.	FIRMA
NOMBRE ARQUITECTO		R.U.T.	
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	Nº	COMUNA	
E-MAIL	TELEFONO	FAX	PATENTE PROFESIONAL Nº

**5.- PROFESIONAL COMPETENTE A CARGO DE LAS OBRAS.** En los casos que exista en la DOM los documentos del expediente de la edificación que se reconstruye o que el constructor sea distinto al proyectista.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)		R.U.T.	FIRMA
NOMBRE DEL PROFESIONAL COMPETENTE		R.U.T.	
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	Nº	COMUNA	
E-MAIL	TELEFONO	FAX	PATENTE PROFESIONAL Nº

<b>6.- IDENTIFICACIÓN DEL N° PERMISO Y DE LA RECEPCIÓN DEFINITIVA DE LA OBRA A RECONSTRUIR.</b> En los casos que el expediente se encuentre archivado en la DOM.	<b>N° PERMISO/AÑO</b>	<b>N° RECEP/AÑO</b>

**7.- ANTECEDENTES DE LA EDIFICACIÓN A RECONSTRUIR**

SUPERFICIE EDIFICADA (m²)		SUPERFICIE PARCIAL O TOTAL A RECONSTRUIR (m²)	SUPERFICIE TOTAL TERRENO (m²)
1er. Piso			
2° Piso			
3° Piso			
4° Piso			
5° Piso			
6° Piso			
7° Piso			
Total			

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

<b>DESTINO DE LA EDIFICACION</b> ( En caso de no ser vivienda)	
<b>DISPOSICIONES ESPECIALES A QUE SE ACOGE EL PROYECTO</b>	
<input type="checkbox"/> D.F.L N°2 de 1959	<input type="checkbox"/> Ley N° 19.537 Copropiedad Inmobiliaria (Posterior al otorgamiento del permiso) <input type="checkbox"/> Segunda Vivienda Art. 6.2.4. OGUC
<input type="checkbox"/> Carácter Vivienda Social (D.L. N°2552 de 1979)	<input type="checkbox"/> Otros (especificar)
<b>AUTORIZACIONES ESPECIALES LGUC</b>	<input type="checkbox"/> Art. 55 <input type="checkbox"/> Otros (especificar)
<b>EDIFICIO USO PUBLICO</b>	<input type="checkbox"/> Todo <input type="checkbox"/> Parte <input type="checkbox"/> No

**8.- ANTECEDENTES QUE SE ADJUNTAN**

DOM		DOM	
<input type="checkbox"/>	Listado de documentos y planos numerados	<input type="checkbox"/>	Plano de ubicación
<input type="checkbox"/>	Fotocopia patente al día del profesional(es) competente(s) que suscribe(n) la solicitud y los demás antecedentes.	<input type="checkbox"/>	Planos con plantas de arquitectura suscritas por profesional competente.
<input type="checkbox"/>	Informe de un profesional competente que contenga la identificación de los elementos de la edificación original, que resultaron con daños a consecuencia de la catástrofe. Si ésta fue demolida adjuntar los antecedentes pertinentes.	<input type="checkbox"/>	Especificaciones técnicas resumidas, suscritas por un profesional competente
<input type="checkbox"/>	Informe favorable del Revisor de cálculo estructural cuando corresponda (art. 5.1.25. OGUC)	<input type="checkbox"/>	Planos de estructura y memoria de cálculo firmados por el profesional que elabore el proyecto, en que se incluye estudio de mecánica de suelos cuando corresponda. (art. 5.1.7. OGUC.)
<input type="checkbox"/>	Informe favorable un Revisor Independiente de obras de edificación cuando se trate de edificios de uso público	<input type="checkbox"/>	Formulario único de Estadísticas de Edificación (INE)
<input type="checkbox"/>	Documentos que den cumplimiento con lo estipulado en el Art. 55 de la LGUC, cuando corresponda.		
<input type="checkbox"/>	Certificado de Avalúo Fiscal del inmueble, para efectos de establecer el carácter de vivienda social de la vivienda que se reconstruye (art. 116 bis D) LGUC. Sólo en caso que solicitud se refiera a este tipo de vivienda.		

**9.- DERECHOS MUNICIPALES** (A llenar por la D.O.M. según art. 130 y art. 116 bis D de LGUC)

Monto Total Derechos Municipales	\$	GIRO INGRESO MUNICIPAL N°	
Monto a descontar (*)	\$	PRESUPUESTO DE LA OBRA	\$
<b>TOTAL A PAGAR</b>	\$	De Fecha	

(\*) Conforme a art. 5.1.4. número 6.1.1. y 6.1.2. de la OGUC

**NOTA** ( PARA SITUACIONES ESPECIALES )



**COMPROBANTE DE INGRESO  
SOLICITUD DE PERMISO DE RECONSTRUCCION DE EDIFICACIONES DAÑADAS A  
CONSECUENCIA DE UNA CATASTROFE**

Art 5.1.4. N° 6.1.1. y 6.1.2. OGUC

RECONSTRUCCION DE VIVIENDA

RECONSTRUCCION OTROS DESTINOS

**DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :**

FIRMA FUNCIONARIO Y  
TIMBRE D.O.M.

\_\_\_\_\_

<b>NUMERO SOLICITUD</b>
<b>Fecha de Ingreso</b>

<b>CALLE o CAMINO</b>	<b>NÚMERO</b>