

**CERTIFICADO DE REGULARIZACION**  
**(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 EXENTAS DE PAGO DE DERECHOS MUNICIPALES



Ilustre Municipalidad de  
La Serena

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

LA SERENA

REGIÓN :

IV

URBANO       RURAL

N° DE CERTIFICADO
50
Fecha de Aprobación
22.02.2017
ROL S.I.I
1288-6

**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° 251 / 2016 de fecha 07-10-2016
- C) Los antecedentes exigidos en el título I artículo 2° de la LEY N° 20.898.
- D) La exención de pago de derechos municipales establecida en el artículo 2° de la Ley 20.898 según los antecedentes acreditados por el propietario y que constan en el expediente del literal B) anterior.

**RESUELVO:**

1.- Otorgar Certificado de Regularización que entrega simultáneamente el Permiso y la Recepción definitiva de la vivienda existente con una superficie de 89,12 m2 ubicada en CALLE NICARAGUA CONDOMINIO / CALLE / AVENIDA / PASAJE  
N° 2101 Lote N° \_\_\_\_\_ manzana \_\_\_\_\_  
localidad o loteo LAS COMPAÑÍAS 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.
<b>SLEYDMY DEL PILAR ARDILES BADILLO</b>	
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.
<b>JUAN MARIO BASTIAS CASTILLO</b>	<b>ARQUITECTO</b>	

NOTA: según letra C) artículo 2° Ley N° 20.898 según artículo 17° de la LGUC.



**PATRICIO NUÑEZ PAREDES**  
**ARQUITECTO**  
**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE

PNP/IFB/PSM/ECM.-