

**CERTIFICADO DE REGULARIZACION**  
 (PERMISO DE EDIFICACIÓN Y RECEPCIÓN SIMULTANEA)  
**EDIFICACION DESTINADA A ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES**  
**ACOGIDA A LA LEY N° 21.052**

<input checked="" type="checkbox"/> Establecimiento regidos por DFL N° 2 de 1998 MINEDUC.	<input type="checkbox"/> Establecimiento de Educación Parvularia financiados con aportes regulares del estado para su funcionamiento.
---	---

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

MONTE PATRIA

**REGIÓN :** DE COQUIMBO

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

N° DE CERTIFICADO
004
FECHA DE APROBACION
13.09.2018
ROL S.I.I.
45 - 13

- A) Lo dispuesto en el articulo tercero transitorio de la ley N° 21.052;
- A) Las atribuciones emanadas del articulo 4° Transitorio de la Ley N° 21.052;
- B) La solicitud de Permiso de edificacion y Recepción simultánea, suscrita por el propietario y el arquitecto correspondiente al expediente N° 033 de fecha 06.09.2018 ;
- C) El cumplimiento de los antecedentes exigidos en el articulo 4° de las disposiciones transitorias de la Ley N° 21.052;
- D) El giro de ingreso municipal N° de fecha de pago de derechos municipales .

**RESUELVO:**

1.- Otorgar Certificado de Regularización que entrega el Permiso y la Recepción definitiva simultanea de la edificación existente destinada a ENSEÑANZA PRE-BASICA Y BASICA con una superficie de 512,81 m<sup>2</sup> ubicada en CAMINO PUBLICO N° S/N CONDOMINIO / CALLE / AVENIDA / PASAJE  
 Lote N° manzana localidad o loteo CERRILLOS DE RAPEL sector RURAL (URBANO O RURAL)  
 de conformidad a plano y antecedentes 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.
MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA	69.040.800-7
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.
CAMILO OSSANDON ESPINOZA	13.746.866-2

**3.- Individualización del Arquitecto:**

NOMBRE	R.U.T.
MIGUEL ALFONSO FUENTES	16.475.045-0

  
*Max Campaña Molina*  
**ARQUITECTO**  
**Director de Obras**  
 FIRMA  
 NOMBRE  
**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
 NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE