

**CERTIFICADO DE REGULARIZACION  
AMPLIACION DE VIVIENDA SOCIAL EXISTENTE  
ACOGIDA AL ART. 1°- LEY 20.671, REEMPLAZADO POR LEY 20.772**

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

SANTA CRUZ

REGIÓN :

DEL LIBERTADOR BDO. OHIGINS

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

|                     |
|---------------------|
| N° DE CERTIFICADO   |
| 017                 |
| Fecha de Aprobación |
| 04.02.2016.         |
| ROL S.I.I           |
|                     |

**VISTOS:**

- A) Las atribuciones emanadas del Art. 1° de la Ley N° 20.671, modificada por la Ley 20.772.  
 B) La solicitud de Permiso y Recepción definitiva de ampliación de vivienda social existente, suscrita por el propietario correspondiente al expediente N° 006 de fecha 13.01.2015.  
 C) Los antecedentes exigidos en el artículo 1° de la Ley N° 20.671, reemplazado por la LEY 20.772

**RESUELVO:**

- 1.- Otorgar Certificado de Regularización que entrega simultáneamente el Permiso y la Recepción definitiva de la ampliación de vivienda social existente con una superficie de 39.3 m<sup>2</sup> ubicada en PRIMER PISO  
indicar en que piso se desarrolla la ampliación  
 ubicada en PASAJE ITALIA  
CALLE/AVENIDA/PASAJE  
 N° \_\_\_\_\_ Lote N° \_\_\_\_\_ manzana \_\_\_\_\_ localidad o loteo VILLA DON HORACIO I  
 sector URBANO de conformidad a plano y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte  
(URBANO O RURAL)  
 del presente certificado de regularización.

**2.- Individualización del Interesado:**

|                                       |        |
|---------------------------------------|--------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO | R.U.T. |
| KATHERINE ANDREA JIMENEZ FREDES       |        |
| REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO   | R.U.T. |
|                                       |        |

**3.- Individualización del Profesional competente** (ver nota)

|   |        |
|---|--------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA ( cuando corresponda) | R.U.T. |
|   |        |
| NOMBRE DEL PROFESIONAL COMPETENTE                         | R.U.T. |
| LUIS FELIPE MERINO SOTO                                   |        |

NOTA : según artículo 17 LGUC



DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

FIRMA Y TIMBRE