

## SOLICITUD DE PERMISO DE EDIFICACIÓN

OBRA NUEVA

LOTEO DFL 2 CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA  SI  NO

LOTEO CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA  SI  NO

AMPLIACION MAYOR A 100 M2

ALTERACION

REPARACION

RECONSTRUCCION



DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE

# VALPARAÍSO

## V REGION

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

NUMERO SOLICITUD
Fecha de Ingreso

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

CERTIFICADO DE INFORMACIONES PREVIAS	NUMERO	DE FECHA

### 1.- DIRECCION DE LA PROPIEDAD

CALLE Y NÚMERO		CERRO / SECTOR	ROL SII
MANZANA	LOTE	LOTEO O LOCALIDAD	PLANO DE LOTEO Nº
			ZONA, SEGÚN P.R.C

### 2.- DECLARACIÓN JURADA DEL PROPIETARIO

..... CÉDULA DE IDENTIDAD N° ..... NOMBRE .....  
 DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD SER PROPIETARIO (O REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO) DEL BIEN RAIZ UBICADO EN CALLE/AVENIDA/CAMINO ..... NUMERO .....  
 ROL DE AVALUO N° ..... 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 EMPLAZA EL PROYECTO PARA EL QUE SE PRESENTA ESTA SOLICITUD.

NOTA: DE EXISTIR DOS O MÁS PROPIETARIOS, Y/O DOS O MÁS BIENES RAÍCES SE DEBERÁ ACOMPAÑAR HOJA ADJUNTA CON LOS DATOS Y FIRMAS CORRESPONDIENTES

ADJUNTA PLANO TOPOGRÁFICO(*) Art. 1.4.8. OGUC :	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
DENOMINADO:		
ELABORADO POR :	DE PROFESIÓN:	

(\*) SOLO EN LA EVENTUALIDAD QUE SE ACOMPAÑE DICHO PLANO.

### 3.- DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	R.U.T.	FIRMA DEL PROPIETARIO	
		PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL	
REPRESENTANTE LEGAL	R.U.T.		
DIRECCIÓN (CALLE Y NÚMERO)	COMUNA		
TELEFONOS FIJOS	FAX		CELULAR
E-MAIL			

### PERSONERIA DEL REPRESENTANTE LEGAL

SE ACREDITA MEDIANTE .....  
 DE FECHA ..... Y REDUCIDA A ESCRITURA PUBLICA CON FECHA .....  
 ANTE EL NOTARIO SR (A) .....

**4.- PROYECTISTA (Arquitecto responsable y Profesional competente)**

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)</b>		<b>R.U.T.</b>	<b>FIRMA DEL PROYECTISTA</b>
<b>NOMBRE ARQUITECTO PROYECTISTA o PROFES. COMPETENTE</b>		<b>R.U.T.</b>	
<b>DOMICILIO (Calle Y Número)</b>	<b>Nº</b>	<b>COMUNA</b>	
<b>TELEFONOS FIJOS</b>	<b>FAX</b>	<b>CELULAR</b>	
<b>E-MAIL</b>			<b>PATENTE PROFESIONAL Nº</b>

**4.1 - CALCULISTA**

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)</b>		<b>R.U.T.</b>	<b>FIRMA DEL CALCULISTA</b>
<b>NOMBRE CALCULISTA</b>		<b>R.U.T.</b>	
<b>DOMICILIO (Calle y Número)</b>		<b>COMUNA</b>	
<b>TELEFONOS FIJOS</b>	<b>FAX</b>	<b>CELULAR</b>	
<b>E-MAIL</b>			<b>PATENTE PROFESIONAL Nº</b>

**4.3 - CONSTRUCTOR**

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)</b>		<b>R.U.T.</b>	<b>FIRMA DEL CONSTRUCTOR</b>
<b>NOMBRE CONSTRUCTOR (*)</b>		<b>R.U.T.</b>	
<b>DOMICILIO (Calle y Número)</b>		<b>COMUNA</b>	
<b>TELEFONOS FIJOS</b>	<b>FAX</b>	<b>CELULAR</b>	
<b>E-MAIL</b>			<b>PATENTE PROFESIONAL Nº</b>

(\*) Profesional que podrá individualizarse hasta antes del inicio de las obras.

**4.4 - INSPECTOR TÉCNICO (Cuando corresponda)**

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)</b>		<b>R.U.T.</b>	<b>FIRMA DEL INSPECT. TÉCNICO</b>
<b>NOMBRE INSPECTOR TÉCNICO</b>		<b>R.U.T.</b>	
<b>DOMICILIO DEL INSPECTOR TÉCNICO (Calle y Número)</b>		<b>COMUNA</b>	
<b>TELEFONOS FIJOS</b>	<b>FAX</b>	<b>CELULAR</b>	
<b>E-MAIL</b>			<b>PATENTE PROFESIONAL Nº</b>

(\*) Profesional que podrá individualizarse hasta antes del inicio de las obras.

**5. PARTICIPACIÓN DE REVISORES**

<b>CUENTA CON INFORME FAVORABLE DE REVISOR INDEPENDIENTE</b>		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	N°		Fecha	
NOMBRE DEL REVISOR INDEPENDIENTE			R.U.T.		FIRMA Revisor Independiente		
DOMICILIO DEL REVISOR INDEPENDIENTE (Calle y Número)			COMUNA				
TELEFONOS FIJOS	FAX	CELULAR					
E-MAIL			CATEGORIA		N° REGISTRO		

<b>CUENTA CON INFORME FAVORABLE DE REVISOR DE CÁLCULO ESTRUCTURAL</b>		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	N°		FECHA	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)			R.U.T.		FIRMA Revisor de Cálculo		
NOMBRE DEL PROFESIONAL COMPETENTE			R.U.T.				
DOMICILIO DEL REVISOR DE CALCULO (Calle y Número)			COMUNA				
TELEFONOS FIJOS	FAX	CELULAR					
E-MAIL			CATEGORIA		N° REGISTRO		

**6.- CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO**

Breve descripción del programa de obras a realizar (agregue información detallada en NOTAS si necesario)

.....

.....

.....

<b>AUTORIZACIONES ESPECIALES</b>				
<b>EDIFICIOS DE USO PUBLICO</b>		<input type="checkbox"/> TODO	<input type="checkbox"/> PARTE	<input type="checkbox"/> NO
<b>CUENTA CON ANTEPROYECTO APROBADO</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Res. N°	FECHA

**6.1.- DESTINO (S) CONTEMPLADO (S)**

<input type="checkbox"/>	RESIDENCIAL Art. 2.1.25. OGUC.	DESTINO ESPECIFICO:	
<input type="checkbox"/>	EQUIPAMIENTO Art. 2.1.33. OGUC.	CLASE Art. 2.1.33 OGUC	ACTIVIDAD ESCALA Art. 2.1.36. OGUC
<input type="checkbox"/>	ACTIVIDADES PRODUCTIVAS Art. 2.1.28. OGUC.	DESTINO ESPECIFICO:	
<input type="checkbox"/>	INFRAESTRUCTURA Art. 2.1.29. O.G.U.C.	DESTINO ESPECIFICO:	
<input type="checkbox"/>	OTROS ( especificar)		

**6.2. - SUPERFICIES**

<b>A. - SUPERFICIE PROYECTADA (a Edificar o Ampliar en este proyecto)</b>			
SUPERF. PROYECTADA	UTIL (m2)	COMUN (m2)	TOTAL (m2)
EDIFIC. BAJO TERRENO			
EDIFIC. SOBRE TERRENO			
SUPERF. PROYECTADA TOTAL			
SUPERF. EXISTENTE (cuando corresponda)			
SUPERF. TOTAL RESULTANTE (superf. proyectada total + superf. existente)			

<b>B. - SUPERF. A INTERVENIR (Alteración, Reparación, etc. sin aumento de superficie) m<sup>2</sup></b>	
PRESUPUESTO DE LA INTERVENCIÓN	\$

<b>C. - SUP. TOTAL TERRENO (m<sup>2</sup>)</b>	
--	--

**6.3.- NORMAS URBANISTICAS APLICADAS**

	PERMITIDO	PROYECTADO		PERMITIDO	PROYECTADO
COEFICIENTE CONSTRUCTIBILIDAD			COEFICIENTE OCUPACIÓN SUELO		
COEFICIENTE OCUPACIÓN PISOS SUPERIORES			DENSIDAD		
ALTURA MAX. EN METROS O PISOS			ADOSAMIENTO		
RASANTE			ANTEJARDIN		
DISTANCIAMIENTO					

<b>N° ESTACIONAMIENTOS REQUERIDOS</b>		<b>N° ESTACIONAMIENTOS PROYECT</b>	
---------------------------------------	--	------------------------------------	--

**CLASIFICACIÓN(ES) CONSTRUCCIÓN(ES) PREDOMINANTE(S)**

CLASIFICACIÓN	m <sup>2</sup>	CLASIFICACIÓN	m <sup>2</sup>

**DISPOSICIONES ESPECIALES A QUE SE ACOGE EL PROYECTO**

<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"/> Proyección Sombras Art. 2.6.11. OGUC	<input type="checkbox"/> Segunda Vivienda Art. 6.2.4. OGUC
<input type="checkbox"/> Conjunto Armónico Art. 2.6.4. OGUC	<input type="checkbox"/> Beneficio Fusión Art. 63 LGUC	<input type="checkbox"/> Conj. Viv. Econ. Art. 6.1.8 OGUC	
<input type="checkbox"/> Otros (especificar)			

**AUTORIZACIONES ESPECIALES LGUC**

<input type="checkbox"/> Art. 121	<input type="checkbox"/> Art.122	<input type="checkbox"/> Art.123	<input type="checkbox"/> Art.124	<input type="checkbox"/> Art. 55	<input type="checkbox"/> Otro (especificar)	
-----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	---	--

**6.4.- NUMERO DE UNIDADES TOTALES POR DESTINO**

VIVIENDAS		OFICINAS	
LOCALES COMERCIALES		ESTACIONAMIENTOS	
OTROS (ESPECIFICAR):			

**7.- OTRAS SOLICITUDES (QUE ACOMPAÑAN LA PRESENTE SOLICITUD).**

A.- TRAMITACION CONJUNTA					
<input type="checkbox"/>	DEMOLICIÓN	SOLICITUD N°		FECHA	
<input type="checkbox"/>	INSTALACIÓN DE FAENAS	SOLICITUD N°		FECHA	
<input type="checkbox"/>	INSTALACIÓN DE GRÚAS Y SIMIL.	SOLICITUD N°		FECHA	
<input type="checkbox"/>	EXCAV., ENTIBAC., SOCIALZADOS	SOLICITUD N°		FECHA	
<input type="checkbox"/>	FUSIÓN	SOLICITUD N°		FECHA	
<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE DESTINO	SOLICITUD N°		FECHA	
<input type="checkbox"/>	OTRA (especificar abajo)	SOLICITUD N°		FECHA	
B. - TRAMITACION SIMULTÁNEA					
<input type="checkbox"/>	LOTEO	SOLICITUD N°		FECHA:	

**8.- PERMISOS Y RECEPCIONES ANTERIORES**

PERMISO PRIMITIVO	N°	FECHA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	RECEPCIÓN N°	FECHA
MODIFICACIONES Y AMPLIACIONES	N°	FECHA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	RECEPCIÓN N°	FECHA
<b>SUPERFICIE TOTAL EXISTENTE</b>					

**9. - ANTECEDENTES QUE SE ADJUNTAN**

**9.1. - PARA PERMISO DE EDIFICACION, OBRA NUEVA, AMPLIACION MAYOR A 100 M2 (ART. 1.2.1/1.4.2/5.1.6 O.G.U.C.)**

DOM	DOCUMENTOS	DOM	PLANOS
<input type="checkbox"/>	Listado de Documentos y Planos numerados.	<input type="checkbox"/>	Ubicación del predio
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del Certificado de Informaciones Previas vigente.	<input type="checkbox"/>	Emplazamiento
<input type="checkbox"/>	Formulario único de estadísticas de edificación INE.	<input type="checkbox"/>	Planta de todos los pisos
<input type="checkbox"/>	Informe del Revisor Independiente, cuando corresponda.	<input type="checkbox"/>	Cortes y elevaciones
<input type="checkbox"/>	Certificado de inscripción Revisor Independiente, cuando corresponda.	<input type="checkbox"/>	Planta de cubiertas
<input type="checkbox"/>	Informe favorable del Revisor de Proyecto de Cálculo Estructural (cuando corresponda)	<input type="checkbox"/>	Plano de cierro, cuando el proyecto lo consulte
<input type="checkbox"/>	Certificado de inscripción Revisor Proyecto de Cálculo (cuando corresponda)	<input type="checkbox"/>	Cuadro de superficies
<input type="checkbox"/>	Especificaciones Técnicas	<input type="checkbox"/>	Plano comparativo de sombras, (cuando corresponda)
<input type="checkbox"/>	Fotocopia Resolución que aprueba anteproyecto, si corresponde	<input type="checkbox"/>	Memoria de cálculo estructural
<input type="checkbox"/>	Patentes de Profesionales Competentes.	<input type="checkbox"/>	Planos de estructura, acompañados de los cálculos de estabilidad de la construcción cuando corresponda.
<input type="checkbox"/>	Certificado de factibilidad de dación de servicios de agua potable y alcantarillado o proyecto de agua potable y alcantarillado, aprobado por la autoridad respectiva. (en áreas no concesionadas)	<input type="checkbox"/>	Levantamiento topográfico (cuando corresponda)
<input type="checkbox"/>	Cuadro de superficies (salvo que se incluya en los planos)	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar)
<input type="checkbox"/>	Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar)

**9.2. - PARA PERMISOS DE ALTERACION, REPARACION, RECONSTRUCCION (ART. 5.1.4./1.2.1./1.4.2 O.G.U.C.)**

DOM	DOCUMENTOS	DOM	DOCUMENTOS (CONTINUACIÓN)
<input type="checkbox"/>	Especificaciones Técnicas de aquellas partes del edificio que sufran cambios con respecto a los antecedentes primitivamente aprobados	<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la patente al día de los Profesionales Competentes
<input type="checkbox"/>	Presupuesto informativo de las obras correspondientes	<input type="checkbox"/>	Cuadro de Superficies Modificadas (salvo que se incluya en los planos)
<input type="checkbox"/>	Memoria de cálculo estructural, cuando corresponda		<b>PLANOS</b>
<input type="checkbox"/>	Informe del Revisor Independiente, cuando corresponda.	<input type="checkbox"/>	Planos de aquellas partes del edificio que sufran cambios con respecto a los antecedentes primitivamente aprobados
<input type="checkbox"/>	Certificado de Inscripción del Revisor Independiente.	<input type="checkbox"/>	Planos de estructura, cuando corresponda
<input type="checkbox"/>	Informe del Revisor del Proyecto de Cálculo Estructural cuando corresponda	<input type="checkbox"/>	Otros (Especificar)
<input type="checkbox"/>	Certificado de Inscripción del Revisor del Proyecto de Cálculo Estructural, cuando corresponda.	<input type="checkbox"/>	Otros (Especificar)

**9.3. - OTROS ANTECEDENTES, cuando corresponda**

DOM	ESTUDIOS, RESOLUCIONES o INFORMES ADICIONALES QUE SE ACOMPAÑAN (SI PROCEDE)
<input type="checkbox"/>	Carga Combustible. Art.4.3.4. O.G.U.C.
<input type="checkbox"/>	Estudio de Seguridad. Art. 4.2.13., 4.2.14., 4.2.15., 4.3.1., 4.3.2., 4.3.6. O.G.U.C.
<input type="checkbox"/>	Mecánica de Suelo. Art. 1.2.14. O.G.U.C
<input type="checkbox"/>	Estudio de Evacuación. Art. 4.2.10. O.G.U.C.
<input type="checkbox"/>	Informe calidad del subsuelo Art. 5.1.15. O.G.U.C.
<input type="checkbox"/>	Impacto sobre Sistema de Transporte Urbano (EISTU) Art. 2.4.3, 4.5.4, 4.8.3, 4.13.4 O.G.U.C.
<input type="checkbox"/>	Resolución Consejo de Monumentos Nacionales
<input type="checkbox"/>	Informe SEREMI, Art. 60 L.G.U.C.
<input type="checkbox"/>	Estudio de ascensores, si corresponde. Art. 4.1.11 O.G.U.C.
<input type="checkbox"/>	Estudio de riesgo. Art. 2.1.17. O.G.U.C.
<input type="checkbox"/>	Construcciones en el área rural (Informe favorable SEREMI-MINVU y SAG), Art. 55 L.G.U.C.
<input type="checkbox"/>	Otros (especificar)
<input type="checkbox"/>	Otros (especificar)

DEBERÁ ACOMPAÑARSE AL MOMENTO DE LA SOLICITUD, UNA COPIA DE LOS DOCUMENTOS Y PLANOS.

UNA VEZ APROBADA LA SOLICITUD DEBERA ACOMPAÑARSE DOS COPIAS DE LOS PLANOS, CUADRO DE SUPERFICIE Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

SI EL INMUEBLE SE ENCUENTRA EN ZONA TÍPICA, DEBERÁ ACOMPAÑARSE AL MOMENTO DE LA SOLICITUD UN EXPEDIENTE PARALELO CON COPIA DE LA TODA LA DOCUMENTACIÓN EXIGIDA POR LA COMISIÓN ASESORA DE MONUMENTOS NACIONALES (CAMN). DEBERÁ ADEMÁS LLENAR LA FICHA DE INGRESO CAMN QUE ENCONTRARÁ ANEXADA AL CERTIFICADO DE INFORMACIONES PREVIAS O EN SU DEFECTO USE EL FORMULARIO DOM 7.3

