

## SOLICITUD DE APROBACION DE ANTEPROYECTO DE LOTEO

- LOTEO                     
  LOTEO CON CONSTRUCCION SIMULTANEA                     
  LOTEO DFL 2 CON CONSTRUCCION SIMULTANEA



DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

**VALPARAÍSO**  
V REGIÓN

URBANO                     
  RURAL

NUMERO SOLICITUD
Fecha de Ingreso

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

CERTIFICADO DE INFORMACIONES PREVIAS	NÚMERO	DE FECHA

### 1.- DIRECCION DE LA PROPIEDAD

CALLE Y NÚMERO		CERRO / SECTOR	ROLSII
MANZANA	SITIO	LOTEO O LOCALIDAD	
			PLANO DE LOTEO N°

### 2.- DECLARACIÓN JURADA DEL PROPIETARIO O PROMITENTE COMPRADOR

..... CÉDULA DE IDENTIDAD N° ..... NOMBRE .....  
 DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD SER PROPIETARIO (O REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO O PROMITENTE COMPRADOR) DEL BIEN RAÍZ UBICADO EN CALLE/AVENIDA/CAMINO ..... NUMERO: .....  
 ROL DE AVALUO N° ..... DE LA COMUNA DE .....  
 QUE SE ENCUENTRA INSCRITO A FOJAS ..... N° ..... 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.

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

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

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

### 3.- DATOS DEL PROPIETARIO O PROMITENTE COMPRADOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	R.U.T.	FIRMA DEL PROPIETARIO	
		PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL	
REPRESENTANTE LEGAL	R.U.T.		
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	N°		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.- ARQUITECTO AUTOR DEL ANTEPROYECTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)	R.U.T.	FIRMA	
		PATENTE PROFESIONAL N°	
NOMBRE ARQUITECTO RESPONSABLE	R.U.T.		
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	N°		COMUNA
E-MAIL	TELEFONO	FAX	

NOTA: DE HABER MAS DE UN PROFESIONAL RESPONSABLE, ADJUNTAR DOCUMENTO CON FORMATO SIMILAR AL ANTERIOR QUE CONTENGA LOS DATOS NECESARIOS.

