

## SOLICITUD DE CERTIFICADO DE INFORMACIONES PREVIAS

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

.....

**REGIÓN :**

<b>URBANO</b>	<b>RURAL</b>
---------------	--------------

NÚMERO SOLICITUD
Fecha de Ingreso

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

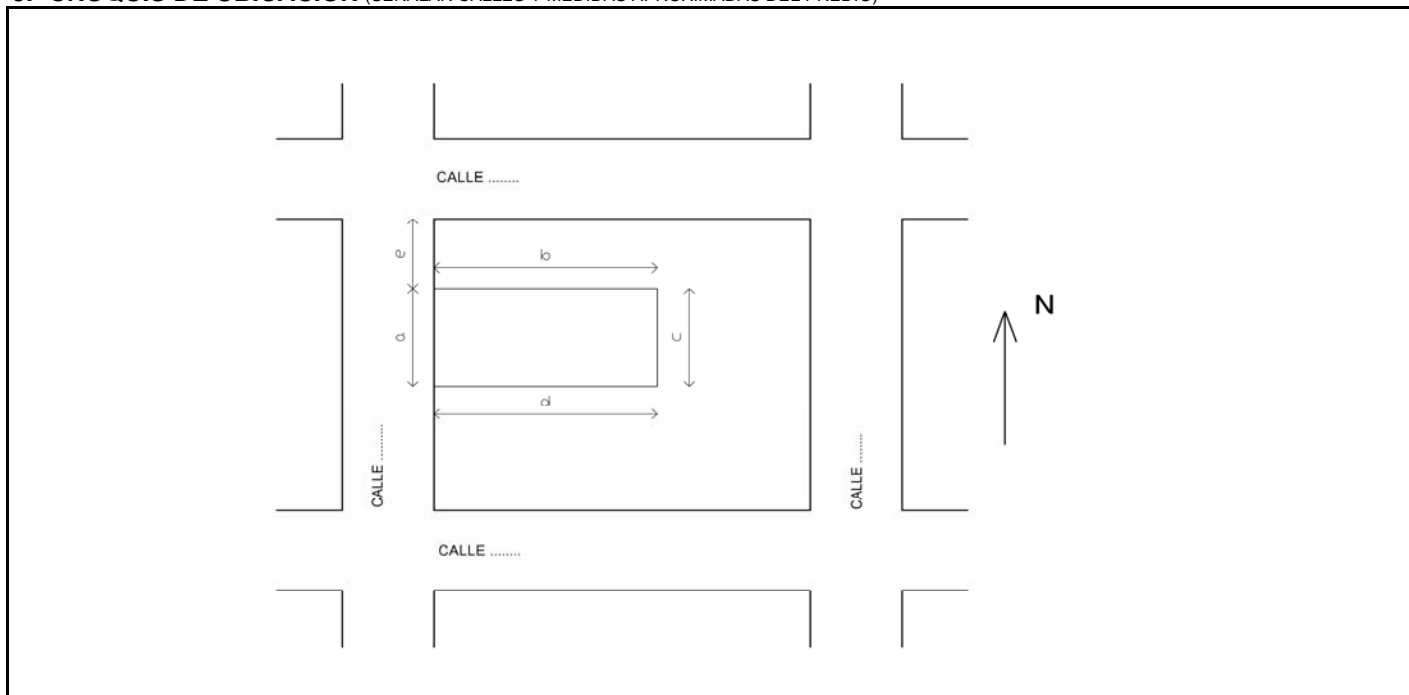
### 1.- IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRE		R.U.T.	FIRMA
			PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL
E-MAIL	TELEFONO	FAX	

### 2.- DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD

CALLE o CAMINO		NUMERO	DEPTO.	BLOCK
MANZANA	LOTE	LOTEO O LOCALIDAD	PLANO DE LOTEO Nº	ROL SII

### 3.- CROQUIS DE UBICACIÓN (SEÑALAR CALLES Y MEDIDAS APROXIMADAS DEL PREDIO)



### COMPROBANTE DE INGRESO

S.I.P.- 1.4.4.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE INFORMACIONES PREVIAS

GIRO INGRESO MUNICIPAL Nº	FECHA	MONTO	\$

FIRMA, NOMBRE  
FUNCIONARIO Y TIMBRE  
D.O.M.

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

.....

NÚMERO SOLICITUD
Fecha de Ingreso

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

CALLE o CAMINO	NÚMERO

## SOLICITUD DE COPROPIEDAD INMOBILIARIA LEY 19.537

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

.....

**REGIÓN :**

URBANO

RURAL

NUMERO SOLICITUD

FECHA DE INGRESO

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

### 1.- TIPO DE CONDOMINIO

**CONSTRUCCIONES O PROYECTOS CON CONSTRUCCIONES DESTINADAS A**

**CONDOMINIO TIPO**

A     B

### 2.- DIRECCION DE LA PROPIEDAD

CALLE o CAMINO		NUMERO	ROLSII
MANZANA	SITIO	LOTEO O LOCALIDAD	
		PLANO DE LOTEO Nº	

### 3.- DECLARACIÓN JURADA

CÉDULA DE

..... NOMBRE

IDENTIDAD Nº ..... DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

SER PROPIETARIO (O REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO) DEL BIEN RAIZ UBICADO EN CALLE/  
/AVENIDA/CAMINO ..... NUMERO .....

ROL DE AVALUO Nº ..... 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.

(\*)En caso de ser más de un propietario adjuntar hoja anexa

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		R.U.T.	FIRMA DEL PROPIETARIO
			PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL
REPRESENTANTE LEGAL		R.U.T.	
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	Nº	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

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)		R.U.T.	FIRMA
			PATENTE PROFESIONAL Nº
NOMBRE ARQUITECTO RESPONSABLE		R.U.T.	
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE	Nº	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.

### 5.- REGLAMENTO DE COPROPIEDAD

ESCRITURA PÚBLICA							
NOTARÍA:				FECHA:			
ARCHIVO							
C.B.R. DE:		REGISTRO AÑO:		FOJAS:		Nº:	

**6.- ANTECEDENTES QUE SE ADJUNTAN** (1 EJEMPLAR DE CADA UNO)

DOM	DOCUMENTOS
	Listado de Antecedentes y Planos Numerados
	Fotocopia del Permiso de Construcción (edificación o urbanización)
	Certificado de Recepción de las Obras de Urbanización requeridas por el DOM en el Certificado de Informaciones Previas (en caso de predios afectos a declaratorias de utilidad pública)
	Certificado de Garantía de Obras de Urbanización de Areas Afectas a Utilidad Pública (sólo en los casos en que las obras de edificación no estén recepcionadas)
	Fotocopia de la(s) resolución(es) modificatoria(s) del proyecto, cuando corresponda
	Fotocopia del comprobante de archivo en el C.B.R. del Reglamento de Copropiedad
	Fotocopia del Formulario F 2803 del SII, Solicitud de Avalúo Fiscal de las Unidades
	Fotocopia de la patente al día del arquitecto
	Lista de Unidades Vendibles y prorrateo
DOM	PLANOS
	Plantas de todos los pisos identificando las unidades, áreas comunes y sectores, en su caso.  -Todos los ejes entre Unidades con línea convencional     — . — . — . — . — . — . — -Incluir lista de unidades vendibles. -Preferentemente viñeta según formato municipal (opcional)

**NOTAS:**

NO SE REQUIERE CONTAR CON RECEPCIÓN DEFINITIVA

TODAS LAS FIRMAS EN ORIGINAL

UNA VEZ AUTORIZADO EL PAGO DE DERECHOS SE DEBE AGREGAR 1 JUEGO DE PLANOS EN POLIESTER



**COMPROBANTE DE INGRESO  
SOLICITUD DE COPROPIEDAD INMOBILIARIA**

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

.....

FIRMA FUNCIONARIO Y  
TRIMBRE DOM

NUMERO SOLICITUD
Fecha de Ingreso

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

CALLE o CAMINO	NÚMERO



I. Municipalidad Torres del Paine  
Villa Cerro Castillo, comuna de Torres del Paine  
Fono: 2411411- 1306 - Cel: (9) 91450784  
Email: [dom@munitorresdelpaine.cl](mailto:dom@munitorresdelpaine.cl)

NÚMERO
FECHA

Datos completados por la D.O.M.

## SOLICITUD DE CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN DE ACUERDO AL PLAN REGULADOR TORRES DEL PAINE

**INDICAR ACTIVIDAD :**  
**ANTECEDENTES DEL PROPIETARIO DEL PREDIO PARA LA EMISIÓN DEL CERTIFICADO RESPECTIVO**

NOMBRES Y APELLIDOS :  
CÉDULA DE IDENTIDAD :  
DIRECCIÓN/DOMICILIO :  
FONO :  
LOCALIDAD :  
COMUNA :

**UBICACIÓN DE LA PROPIEDAD O PREDIO PARA LA EMISIÓN DEL CERTIFICADO RESPECTIVO**

SECTOR :  
LOTE (si corresponde) :  
PARCELA (si corresponde) :  
COMUNA :  
ROL DE AVALÚO :  
INSCRIPCIÓN PROPIEDAD : FOJAS \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ C.B.R. \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE**

NOMBRES Y APELLIDOS :  
CÉDULA DE IDENTIDAD :  
DIRECCIÓN/DOMICILIO :  
LOCALIDAD :  
FONO :

**ANTECEDENTES DE QUIÉN TRANSFIERA LOS DERECHOS MUNICIPALES**

NOMBRE :  
RUT :

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE

**DEBE ADJUNTAR:**

- CERTIFICADO ROL DE AVALUO S.I.I
- **CROQUIS DE UBICACIÓN o IMAGEN SATELITAL** (sumamente importante para verificar la zonificación del lugar)



I. Municipalidad de Torres del Paine  
Región "Magallanes y Antártica Chilena"  
**DIRECCIÓN DE OBRAS MUNICIPALES**

## DECLARACIÓN DEL ARQUITECTO

### POR ESTADO DE LA OBRA

\_\_\_\_\_, ARQUITECTO, PATENTE PROFESIONAL N° \_\_\_\_\_,  
I.C.A. N° \_\_\_\_\_, DECLARA QUE LA OBRA UBICADA EN  
\_\_\_\_\_ A QUE SE REFIERE ESTA SOLICITUD, SE  
ENCUENTRA EN LA ACTUALIDAD COMO SIGUE:

1. NO INICIADA
2. INICIADA (INDICAR AVANCE)
3. TERMINADA
4. CON DENUNCIA AL JUZGADO DE POLICÍA LOCAL

EL ARQUITECTO QUE SUSCRIBE DECLARA CONOCER TODA LA REGLAMENTACIÓN EXISTENTE SOBRE LA MATERIA, ASÍ COMO LAS SANCIONES DE PUEDEN DERIVAR DE CUALQUIER INEXACTITUD DE LA PRESENTE DECLARACIÓN.

\_\_\_\_\_  
ARQUITECTO

RUT: \_\_\_\_\_

FECHA:



**SOLICITUD CERTIFICADO BIEN NACIONAL DE USO PÚBLICO B.N.U.P.**

**NOMBRE SOLICITANTE** : \_\_\_\_\_  
**RUT** : \_\_\_\_\_  
**DOMICILIO PARTICULAR** : \_\_\_\_\_  
**OCUP. ACERA/CALZADA** : \_\_\_\_\_  
**DESCRIPCIÓN TRABAJOS** : \_\_\_\_\_

NOTA: Se debe adjuntar plano de emplazamiento de las obras demarcando zona a ocupar.-

EN CALLE \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

ENTRE CALLES \_\_\_\_\_

METROS CUADROS \_\_\_\_\_

PERÍODO \_\_\_\_\_ DÍAS \_\_\_\_\_

DESDE \_\_\_\_\_ HASTA \_\_\_\_\_

USO EXCLUSIVO D.O.M

Total m2 calzada : \_\_\_\_\_

Total m2 Area Verde : \_\_\_\_\_

Total m2 Acera : \_\_\_\_\_

Total Días : \_\_\_\_\_

Valor Total : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA SOLICITANTE

FECHA: \_\_\_\_\_

FONO : \_\_\_\_\_



Región "Magallanes y Antártica Chilena"  
**DIRECCIÓN DE OBRAS MUNICIPALES**

\_\_\_\_\_ de 20xx

Ilustre Municipalidad de Torres del Paine

Mediante la presente carta, solicito a la I. Municipalidad de Torres del Paine:

**Certificado de:** \_\_\_\_\_,

y completar con los siguientes datos:

Nombre solicitante: \_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_

Otros datos que requiera incorporar a dicho certificado:

Se solicita dicha documentación para proceder a la tramitación ante \_\_\_\_\_ (indicar Organismo).

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma solicitante





Región "Magallanes y Antártica Chilena"  
**DIRECCIÓN DE OBRAS MUNICIPALES**

\_\_\_\_\_ de 20XX

Ilustre Municipalidad de Torres del Paine

Mediante la presente carta, solicito a la Dirección de Obras de la  
I. Municipalidad de Torres del Paine:

**Copia de Planos de:** (Arquitectura o Estructura) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**De:** (Indicar vivienda, hotel, restaurant, etc.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**En formato:** (indicar papel o digital) \_\_\_\_\_

**Nombre solicitante:** \_\_\_\_\_

**Rut:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Rol de la Propiedad:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma solicitante

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NÚMERO



DIRECCIÓN DE OBRAS- I. MUNICIPALIDAD DE TORRES DEL PAINE  
REGIÓN DE MAGALLANES Y DE LA ANTÁRTICA CHILENA

A LLENAR POR LA D.O.M.

N° DE SOLICITUD

FECHA

**IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO**

NOMBRE \_\_\_\_\_

RUT \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

INDICAR NOMBRE Y RUT DE LA PERSONA QUE PAGA LOS DERECHOS  
MUNICIPALES \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN DE LA PROPIEDAD**

CALLE O CAMINO \_\_\_\_\_

ROL SII \_\_\_\_\_

LOTE \_\_\_\_\_

OTRAS REFERENCIAS \_\_\_\_\_

SUPERFICIE DEL TERRENO m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

ACERA (norte, sur, este u oeste) \_\_\_\_\_

**CROQUIS DE LA UBICACIÓN**



I. Municipalidad Torres del Paine  
Villa Cerro Castillo, comuna de Torres del Paine  
Fono: 2411411- 1306 - Cel: (9) 91450784  
Email: dom@munitorresdelpaine.cl

NÚMERO

FECHA

Datos completados por la D.O.M.

## SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NO EXPROPIACIÓN

### ANTECEDENTES DEL **PROPIETARIO DEL PREDIO** PARA LA EMISION DEL CERTIFICADO RESPECTIVO

NOMBRES Y APELLIDOS :  
CEDULA DE IDENTIDAD :  
DIRECCION/DOMICILIO :  
FONO :  
LOCALIDAD :  
COMUNA :

### UBICACION DE LA PROPIEDAD O PREDIO PARA LA EMISION DEL CERTIFICADO RESPECTIVO

SECTOR :  
LOTE (si corresponde) :  
PARCELA (si corresponde) :  
COMUNA :  
ROL DE AVALÚO :  
INSCRIPCION PROPIEDAD : FOJAS \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ C.B.R \_\_\_\_\_

### ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS :  
CEDULA DE IDENTIDAD :  
DIRECCION/DOMICILIO :  
LOCALIDAD :  
FONO :

### ANTECEDENTES DE QUIÉN TRANSFIERE DERECHOS MUNICIPALES

NOMBRE :  
RUT :

FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE

### ADJUNTAR:

- Fotocopia de la Escritura o Inscripción de Dominio
- CERTIFICADO ROL DE AVALUO S.I.I
- **CROQUIS DE UBICACIÓN o IMAGEN SATELITAL** (sumamente importante para verificar la zonificación del lugar)



Villa Cerro Castillo, comuna de Torres del Paine  
Fono: 2411411- - Cel: (9) 91450784  
Email: dom@munitorresdelpaine.cl

NÚMERO
FECHA

Datos completados por la D.O.M.

## SOLICITUD DE CERTIFICADO DE RURALIDAD

### ANTECEDENTES DEL **PROPIETARIO DEL PREDIO** PARA LA EMISION DEL CERTIFICADO RESPECTIVO

NOMBRES Y APELLIDOS :  
CEDULA DE IDENTIDAD :  
DIRECCION/DOMICILIO :  
FONO :  
LOCALIDAD :  
COMUNA :

### UBICACION DE LA PROPIEDAD O PREDIO PARA LA EMISION DEL CERTIFICADO RESPECTIVO

SECTOR :  
LOTE (si corresponde) :  
PARCELA (si corresponde) :  
COMUNA :  
ROL DE AVALUO :  
INSCRIPCION PROPIEDAD : FOJAS \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ C.B.R \_\_\_\_\_

### ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS :  
CEDULA DE IDENTIDAD :  
DIRECCION/DOMICILIO :  
LOCALIDAD :  
FONO :

NOMBRE Y RUT DE QUIÉN PAGA LOS DERECHOS:

CORREO ELECTRÓNICO:

FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE

### ADJUNTAR:

- Fotocopia de la Escritura O Inscripción de Dominio
- CERTIFICADO ROL DE AVALUO S.I.I
- **CROQUIS DE UBICACIÓN o IMAGEN SATELITAL** (sumamente importante para verificar la zonificación del lugar)