

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE INFORMACIONES PREVIAS

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

.....

REGIÓN :

URBANO	RURAL
---------------	--------------

NÚMERO SOLICITUD
Fecha de Ingreso

* A LLENAR POR LA D.O.M.

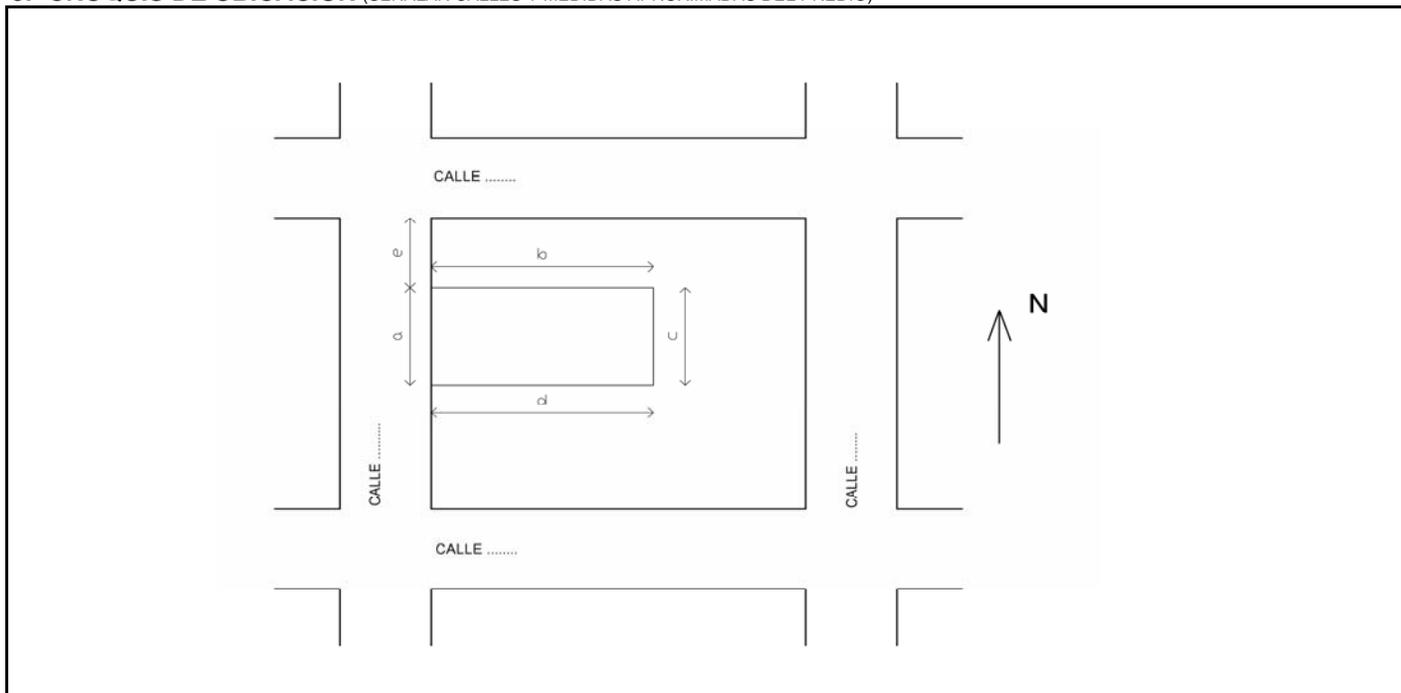
1.- IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

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.
	<p>-Todos los ejes entre Unidades con línea convencional — . — . — . — . — . — . —</p> <p>-Incluir lista de unidades vendibles.</p> <p>-Preferentemente viñeta según formato municipal (opcional)</p>

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

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 m² _____

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)