

**F 5.6**

# SOLICITUD DE COPROPIEDAD INMOBILIARIA LEY 19.537

DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES - ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE IQUIQUE

**1ª REGION DE TARAPACA** 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 N° |

**3.- DECLARACIÓN JURADA**

..... 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 ..... 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.

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

|   |          |        |                                       |  |        |
|---|----------|--------|---------------------------------------|--|--------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL   |          | R.U.T. | FIRMA DEL PROPIETARIO                 |  |        |
| REPRESENTANTE LEGAL   |          | R.U.T. | PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL |  |        |
| DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE  |          | Nº     |                                       |  | COMUNA |
| E-MAIL  | TELEFONO | FAX    |                                       |  |        |
| PERSONERIA DEL REPRESENTANTE LEGAL  |          |        |                                       |  |        |
| SE ACREDITA MEDIANTE .....<br>DE FECHA ..... Y REDUCIDA A ESCRITURA PUBLICA CON FECHA .....<br>ANTE EL NOTARIO SR (A) ..... |          |        |                                       |  |        |

**4.- ARQUITECTO**

|  |          |        |                        |  |        |
|--|----------|--------|------------------------|--|--------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda) |          | R.U.T. | FIRMA                  |  |        |
| NOMBRE ARQUITECTO RESPONSABLE                            |          | R.U.T. | PATENTE PROFESIONAL N° |  |        |
| DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE                               |          | Nº     |                        |  | COMUNA |
| E-MAIL   | TELEFONO | FAX    |                        |  |        |
| PERSONERIA DEL REPRESENTANTE LEGAL                       |          |        |                        |  |        |

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: | N°:    |  |

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

| DOM                      | DOCUMENTOS  |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Listado de Antecedentes y Planos Numerados  |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del Permiso de Construcción (edificación o urbanización)  |
| <input type="checkbox"/> | 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)               |
| <input type="checkbox"/> | 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)                                       |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia de la(s) resolución(es) modificatoria(s) del proyecto, cuando corresponda   |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del comprobante de archivo en el C.B.R. del Reglamento de Copropiedad   |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del Formulario F 2803 del SII, Solicitud de Avalúo Fiscal de las Unidades   |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia de la patente al día del arquitecto   |
| <input type="checkbox"/> | Lista de Unidades Vendibles y prorroto  |
| DOM                      | PLANOS  |
| <input type="checkbox"/> | Plantas de todos los pisos identificando las unidades, áreas comunes y sectores, en su caso.  |
|                          | <p>-Todos los ejes entre Unidades con línea convencional      <b>— . . . . . —</b></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

**NOTAS A LA SOLICITUD**

**NOTAS:**



**COMPROBANTE DE INGRESO  
SOLICITUD DE COPROPIEDAD INMOBILIARIA**

**DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES - I.MUNICIPALIDAD DE IQUIQUE**



**PROPIETARIO:**

**ARQUITECTO:**

**NUMERO SOLICITUD**

**FECHA DE INGRESO**

**FECHA DE REINGRESO**

**CALLE o CAMINO**

**NÚMERO**

