



N°	
Fecha:	

(USO CONAF)

SOLICITUD RELATIVA AL DS 82/1974 MINAGRI**1. SOLICITUD DE: AUTORIZACIÓN DE CORTA DE ÁRBOLES Y/O ARBUSTOS AISLADOS UBICADOS EN AREAS DECLARADAS DE PROTECCIÓN**Área afectada por incendios forestales: ☐Sistema Unificado de Permisos CUP N° ☐**2. INTERESADO/A**☐ Pequeño propietario/a forestal☒ Otro propietario/a

Nombre o razón social: **Fundación Universidad Adolfo Ibáñez**
RUN/RUT: **82.103.200-8** Correo electrónico: _____
Domicilio: **Presidente Errázuriz 3425, Las Condes**
Dirección postal de contacto: **Presidente Errázuriz 3425, Las Condes**
Teléfono: **+56 2 2331 1089** Ciudad o Localidad: **Santiago**
Pertenece a etnia (si/no)¹: _____ Especificar: _____

☒ Propietario/a☐ Poseedor en trámite de saneamiento☐ Titular de derechos Art. 7°**3. REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: **Paola Vaneri**
RUN/RUT: **14.674.977-1** Correo electrónico: **paola.vaneri@fundacionai.org**
Domicilio: **Presidente Errázuriz 3425, Las Condes**
Teléfono: **+56 2 2331 1089** Ciudad o Localidad: **Santiago**

4. CESIONARIO/A (sólo en el caso de solicitudes de bonificación, cuando el/la solicitante sea el/la cesionario/a en virtud de transferencia de la bonificación)

Nombre o Razón Social: _____
RUT: _____ Correo electrónico: _____
Domicilio: _____
Teléfono: _____ Ciudad o Localidad: _____

5. PREDIO 1 (Infracción)

Nombre: **Lote 3-D5**
Rol de Avalúo **9066-185** Comuna **Peñalolén**
Inscrito a fojas **82236** N° **125105** del Registro de Propiedad del año **2012**
del Conservador de Bienes Raíces de **Santiago**
N° Certificado del M. Bs. Nac. (cuando corresponda) _____ de fecha _____
Superficie total del predio (ha) **24,79** Superficie afecta a la solicitud (ha) **1,14**

6. PREDIO 2 (Corrección)

Nombre: **Unidad 2 del Condominio Viña Quebrada de Macul**
Rol de Avalúo **9066-353** Comuna **Peñalolén**
Inscrito a fojas **82234** N° **125104** del Registro de Propiedad del año **2012**
del Conservador de Bienes Raíces de **Santiago**
N° Certificado del M. Bs. Nac. (cuando corresponda) _____ de fecha _____
Superficie total del predio (ha) **77,68** Superficie afecta a la solicitud (ha) **1,14**

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud son verdaderos, que conozco y deseo acogerme a las disposiciones de la Ley N° 20.283.

¹ Si la persona se autodeclara perteneciente a algún pueblo indígena u originario.

29/09/21	
Fecha	Firma del propietario/a, representante Legal o cesionario/a

Ciudad: Santiago

RUN/RUT: 14.674.977-1

Nota: La solicitud que antecede no acredita resolución o certificación inmediata.
En caso de solicitudes que deban incluir información de más de un propietario, representante legal, cesionario o predio, se deberá repetir cada cuadro.