



FOLIO N°

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ROTURA Y REPOSICIÓN DE  
PAVIMENTOS  
SERVIU REGIÓN ARAUCANÍA**

A : ENCARGADA DEPARTAMENTO TÉCNICO SERVIU REGIÓN ARAUCANÍA.

DE : JAVIER ALEX PINILLA MARDONES

Por medio de la presente, solicito autorización para ejecutar una rotura de pavimento en bien nacional de uso público, conforme a lo establecido en la Ley N° 8.946 y en el artículo 21 del Decreto Supremo N° 411 de 1929, del Ministerio del Interior.

La intervención se requiere para: CONEXIÓN DE AP. Y ALC.

COMUNA: LAUTARO :

CIUDAD / LOCALIDAD: LAUTARO

CALLE / PASAJE / AVENIDA: ARMANDO RODRIGUEZ #0285

FRENTE A N°: 0280

ENTRE CALLES Y/O PASAJES: FRESIA Y CAMILO HENRÍQUEZ.

N° DE PROYECTO: 23398

Para tales efectos se adjuntan los siguientes antecedentes:

- a) Planos instalaciones descriptivas según corresponda el trazado.
- b) Croquis demolición
- c) Carta de Sanitaria indicando la intervención.
- d) Certificado Factibilidad.
- e) Certificado Vigente de Contratista Sanitario.
- f) RENAC vigente (b-1).
- g) Set fotográfico del lugar a intervenir (registro panorámico, frontal y lateral).
- h) Ubicación kmz lugar a intervenir.
- i) Indicar profundidad de excavación.

**Pavimento a romper:**

**CALZADA M2**

Hormigón h.c.v.	Asfalto	Tierra	Adoquines	Adcretos
X				

Profundidad Exc.

1.10mts.
----------

**VEREDA M2**

Hormigón h.c.v.	H. estampado	Tierra	Adoquines	Adcretos
X				

Con los antecedentes presentados, se procederá a indicar y fijar los montos correspondientes a inspección y al valor de las garantías.

La solicitud de permiso de rotura deberá ser ingresada en la Oficina de Partes Virtual [opartessrvix@minvu.cl](mailto:opartessrvix@minvu.cl), con copia al encargado de la Oficina de Rotura de Pavimentos Sr. Guillermo Villarroel Carrillo correo electrónico [gvillarroelc@minvu.cl](mailto:gvillarroelc@minvu.cl)

En cuanto a las boletas de garantías, estas deberán ser ingresadas mediante carta en la Oficina de Partes, ubicada en B. O'Higgins N°827, Temuco.

#### DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE CONTRATISTA (RENAC):	Javier Alex Pinilla Mardones
RUT CONTRATISTA (RENAC):	[REDACTED]
DIRECCION LABORAL, CIUDAD CONT. (RENAC):	Calle Galvarino #548 (LAUTARO)
CORREO ELECTRONICO CONT. (RENAC):	[REDACTED]
TELEFONO DE CONTACTO CONT. (RENAC):	[REDACTED]
NOMBRE CONTRATISTA SANITARIO:	Javier Alex Pinilla Mardones
RUT CONTRATISTA SANITARIO:	[REDACTED]
TELEFONO CONT. SANITARIO:	[REDACTED]
CORREO ELECTRONICO CONT. SANITARIO:	[REDACTED]

#### Adjuntar:

- a) Certificado de RENAC (b-1) vigente Si  o No

<b>SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS SANITARIOS</b> [REDACTED]	<b>SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS SANITARIOS</b> CREDENCIAL I.D.A.A. N° 7650983
NOMBRE : PINILLA MARDONES JAVIER ALEX [REDACTED]	Facultado en instalaciones domiciliarias de agua potable y alcantarillado para CONSTRUIR y PROYECTAR cualquier tipo de obras.
DIRECCION : CALLE GALVARINO No. 548 COMUNA : Lautaro PROVINCIA : Cautín REGION : De la Araucanía	
VALIDA HASTA EL 28-01-2028	VALIDA HASTA EL 28-01-2028

Asimismo, me comprometo a:

- Ejecutar los trabajos cumpliendo las normas técnicas y de seguridad vigentes.
- Restituir el pavimento a su estado original, dentro de los plazos que se determinen.
- Responder por cualquier daño que pudiera ocasionarse a terceros durante la ejecución de las obras.





**N°:121**

DEPTO. TECNICO  
S.E.O.V.U.  
**N°9148 INT.**

**PERMISO DE ROTURA DE PAVIMENTOS**

COMUNA : **LAUTARO.**

FECHA : 22/05/2026

**SE AUTORIZA A : JAVIER PINILLA MARDONES.**

**RUT. N°** [REDACTED]

**CUENTA BANCARIA N°:** [REDACTED] **CTA.** [REDACTED] **BANCO:** [REDACTED]

**CORREO ELECTRONICO:** [REDACTED]

**FONO:** [REDACTED]

SE AUTORIZA PARA ROMPER Y REPONER CALZADA H.C.V., VEREDA H.C. Y SOLERA EN LA SIGUIENTE CALLE: ARMANDO RODRIGUEZ N°0285 DE LA COMUNA DE **LAUTARO**, DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE:

N°	ITEM	UNIDAD	P. UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL
1	calzada HVC espesor 0,18 m con fast track	m2	\$ 82.482	16	\$ 1.319.712
2	vereda HC	m2	\$ 29.908	5	\$ 149.540
3	Vereda en Tierra	m2	\$ 10.892	0	\$ -
4	colocación de adocretos espesor 0,08 - 0,06 m	m2	\$ 35.132	0	\$ -
5	Colocacion de Baldosas microvibradas	m2	\$ 39.800	0	\$ -
7	solera tipo A	ml	\$ 19.942	2	\$ 39.884
8	reposición de césped	m2	\$ 11.375	0	\$ -
9	Veredas hormigon estampado	m2	\$ 49.298	0	\$ -
VALOR REPOSICION					\$ 1.509.136
VALOR INSPECCION 2,5%					\$ 41.000
TOTAL					\$ 1.550.136

OBJETO DE: PARA CONEXIÓN DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO SEGÚN PROYECTO **N°23.398** DE AGUAS ARAUCANIA S.A. EN LA COMUNA DE **LAUTARO**.

ESTE PERMISO TIENE UNA VALIDEZ DE **150 DÍAS** A CONTAR DE LA FECHA DE PAGO DEL PRESENTE DOCUMENTO

**DECLARACIÓN:** En el presente acto de solicitud y aceptación de este permiso de rotura de pavimento, declaro conocer y aceptar la responsabilidad que establece la Ley de Tránsito N° 18.290; la Ley 18.050; los Decretos N° 121/82 y N° 63 del Ministerio de Transporte y Telecomunicaciones. Por lo que me comprometo a cumplir con el Manual de Señalización de Tránsito y en forma muy especial lo que dice relación con la señalización y medidas de seguridad cuando se efectúan trabajos en la vía pública.

FIRMA JAVIER PINILLA MARDONES  
[REDACTED]

**V°B° CAJA SERVIU:**

IMPUTACIÓN: **CHEQUE ( ) / EFECTIVO ( ) TRANSFERENCIA ELECTRONICA (X)**

**ITEM 1110101 (TOTAL A PAGAR): \$1.550.136.-**

ITEM 214040201(DEV.) : \$1.509.136.-

**ITEM 452010301 : \$46.000.-**

**OBSERVACIONES: PAGA MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA \$1.550.136.- DE FECHA 14/05/2026 CONFIRMADO VIA CORREO ELECTRONICO POR FINANZAS.- CON VIGENCIA HASTA EL 19/10/2026.- EL CONTRATISTA AL DEMOLER CALZADA H.C.V. DEBERÁ RELLENAR CON BASE ESTABILIZADA COMPACTADA Y**

**DEJAR CON ADOCRETOS PROVISORIOS PARA FACILITAR EL DESPLAZAMIENTO VEHICULAR, PARA POSTERIOR REALIZAR LA REPOSICIÓN FINAL DEL PAVIMENTO INTERVENIDO.**

**MANTENER ESTE PERMISO EN LA FAENA. ESTE PERMISO SOLO ES VALIDO CON EL V° B° DE LA DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES.**

**NOTA: UNA VEZ TERMINADA LA OBRA AVISAR A SERVIU REGION DE LA ARAUCANIA CORREO ELECTRONICO [GVILLARROELC@MINVU.CL](mailto:GVILLARROELC@MINVU.CL) TELÉFONO 45-2647806 Ó 993325174 - EMPRESA REPONEDORA YANKO DIAZ TELEFONOS 45-2324874 – 993972875**

**V° B° DIRECCIÓN OBRAS MUNICIPALES**

RV: Pago permiso



Evelyn Rivera Mayo  
Para Guillermo Villarroel Carrillo

Seguimiento. Completada el viernes, 22 de mayo de 2026.



Guillermo

Lo solicitado

Fecha	Sucursal	N° Operación	Descripción	Abono
13/05/2026				\$1.550.136

Atte

TRABAJANDO PARA USTED

Evelyn Rivera Mayo  
Encargada Control de Pagos Serviu Araucanía  
+56 45 2 964351

Ministerio de Vivienda y Urbanismo  
Gobierno de Chile