

# CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR



DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN

Nº DE CERTIFICADO
179
Fecha de Aprobación
17.06.2009
ROL S.I
1042-26

## REGIÓN : OCTAVA

<input checked="" type="checkbox"/>	URBANO	<input type="checkbox"/>	RURAL
-------------------------------------	--------	--------------------------	-------

### VISTOS:

- A) Las atribuciones emanadas del Art. 24 de la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades,  
 B) Las disposiciones de la Ley General de Urbanismo y Construcciones en especial el Art. 144, y su Ordenanza General,  
 C) La solicitud de Recepción Definitiva de Edificación debidamente suscrita por el propietario o el supervisor correspondiente al expediente S.R.D.O.M.- 5.2.6. N° -----  
 D) El informe Favorable de Revisor Independiente N° ----- de fecha -----  
 E) Los antecedentes que comprenden el expediente S.O.M.- 5.1.3. / 5.1.4. N° -----  
 F) Los documentos exigidos en el Art. 5.2.6. de la Ordenanza General de Urbanismo y Construcciones.

### RESUELVO

- 1.- Otorgar Certificado de Recepción Definitiva ..... **TOTAL**  
 de la obra menor destinada a ..... **VIVIENDA**  
 ubicada en calle/avenida/camino ..... **NUEVA EXTREMADURA (EX PASAJE 6)** ..... N° **3033**  
 Lote N° **17** manzana **N** localidad o loteo ..... **JUAN PABLO II**  
 sector ..... **URBANO**  
 de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte del presente certificado, mencionados en las letras E y F de los "vistos"  
 2.- Que la presente recepción definitiva se otorga en conformidad a las siguientes autorizaciones especiales:  
**MANTIENE D.F.L N° 2**

### 3.- Individualización de Interesados:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.	
<b>ILDA ELIANA ACEVEDO GONZALEZ</b>	<b>4.644.672-0</b>	
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.	
-----	-----	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del SUPERVISOR	R.U.T.	
-----	-----	
NOMBRE DEL SUPERVISOR RESPONSABLE	R.U.T.	
-----	-----	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO	R.U.T.	
<b>I. MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN</b>	<b>69.150.400-K</b>	
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE	R.U.T.	
<b>SOLANGE PAMELA OYARZO AGUILA</b>	<b>11.911.844-1</b>	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del REVISOR INDEPENDIENTE	REGISTRO	CATEGORIA
-----	-----	-----
PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.	-----
-----	-----	-----

### CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

#### 4.- ANTECEDENTES DEL PERMISO

Nº DE PERMISO	FECHA	SUP. A RECEP. M <sup>2</sup>	TOTAL EDIF. INC ESTA AMP. M <sup>2</sup>	DESTINO
493-FA	08.06.2009	15,00	54,72	<b>VIVIENDA</b>

RESOLUCIÓN N°	-----	FECHA:	-----
---------------	-------	--------	-------

5.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (ARTICULO 5.2.6. INCISO FINAL)

	Fotocopia de la patente municipal al día del arquitecto.		
	Informe del arquitecto autor del proyecto o supervisor de la Obra. Art. 5.2.6. O.G.U.C. inciso final		
<b>CERTIFICADOS DE LAS INSTALACIONES CONTEMPLADAS EN LA OBRA:</b>			
SERVICIO DE AGUA POTABLE	-----	-----	-----
SERVICIO DE ALCANTARILLADO	-----	-----	-----
<input checked="" type="checkbox"/> INST. ELECTR. INTERIOR (ANEXO 1)	JOSE ESCOBAR BAEZA	SEC	288483
INST. ELECTR. INTERIOR (ANEXO C)	-----	-----	-----
OTROS ESPECIFICAR	-----	-----	-----

NOTA :

DERECHOS MUNICIPALES - EXENTO DERECHOS CONVENIO MARCO MINVU-MUNICIPALIDAD (E.G.I.S.)

JUAN ANDRE DEL GONZALEZ  
ARQUITECTO  
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

JAG / JAG / mga