



CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN

Nº DE CERTIFICADO
260
Fecha de Aprobación
28.08.2009
ROL S.I.I
62-6

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° 2346 - 1360 / 24-08-2009
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 **SERVICIOS - CENTRO MEDICO**
ubicada en calle/avenida/camino **CHACABUCO** N° 281
Lote N° manzana localidad o loteo **CENTRO**
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:
.....
3.- Individualización de Interesados:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	PAULO ANDRES SANTOS VERGARA	R.U.T.
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.
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE	-----	R.U.T.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del REVISOR INDEPENDIENTE	MANUEL DURAN ILIGARAY	5.654.024-5
PROFESIONAL COMPETENTE	-----	R.U.T.

CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

4.- ANTECEDENTES DEL PERMISO

Nº DE PERMISO	FECHA	SUP. A RECEP. M ²	TOTAL EDIF. INC ESTA AMP. M ²	DESTINO
597-FA	18.08.2009	19,72	159,48	CENTRO MEDICO

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

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Fotocopia de la patente municipal al día del arquitecto.		
<input checked="" type="checkbox"/>	Informe del arquitecto autor del proyecto o supervisor de la Obra. Art. 5.2.6. O.G.U.C. inciso final		
CERTIFICADOS DE LAS INSTALACIONES CONTEMPLADAS EN LA OBRA:			
SERVICIO DE AGUA POTABLE	-----	-----	-----
SERVICIO DE ALCANTARILLADO	-----	-----	-----
<input checked="" type="checkbox"/> INST. ELECTR. INTERIOR (ANEXO 1)	ANDRES MELIN MILLALEN	SEC 621870	07.08.2009
INST. ELECTR. INTERIOR (ANEXO C)	-----	-----	-----
<input checked="" type="checkbox"/> OTROS ESPECIFICAR	MEDIDAS DE CONTROL Y GESTION DE CALIDAD		-----

NOTA :

- EN ESTE ACTO SE RECIBEN 19,72 M² AMPARADOS EN EL PERMISO DE OBRA MENOR 597-FA DE 18.08.2009,
- QUEDANDO LA SUPERFICIE TOTAL RECEPCIONADA 159,48 M².
- CON ESTA RECEPCION FINAL PIERDE SU CONDICION EN D.F.L. N° 2

JUAN ANDREOLI GONZALEZ
ARQUITECTO
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

PAGO DERECHOS	BOLETA N° : 3765383
	POR : \$ 3.679
	FECHA : 24.08.2009

JAG / JAG / mga