

# CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR



DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION

Nº DE CERTIFICADO
277
Fecha de Aprobación
14.09.2009
ROL S.I.I
1040-20

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. Nº SP-005
- D) El informe Favorable de Revisor Independiente Nº 40070 de fecha -----
- E) Los antecedentes que comprenden el expediente S.O.M.- 5.1.3. / 5.1.4. Nº -----
- 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 ..... **SENDA 16** ..... Nº ..... **556**  
 Lote Nº ..... **19** manzana ..... **R** 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 Nº 2**

### 3.- Individualización de Interesados:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.	
<b>ANA MARIA MOSCOSO SOTO</b>	<b>6.211.065-1</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
<b>519-FA</b>	<b>14.07.2009</b>	<b>15,00</b>	<b>83,47</b>	<b>HABITACIONAL</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)	OCTAVIO FUENTES VILLAGRAN	SEC	516005	26.07.2009
INST. ELECTR. INTERIOR (ANEXO C)	-----	-----	-----	-----
OTROS ESPECIFICAR	-----	-----	-----	-----

**NOTA :**

- 1.- EXCENTO DERECHOS CONVENIO MARCO MINVU-MUNICIPALIDAD (E.G.I.S)



JUAN ANDREOLI GONZALEZ  
ARQUITECTO  
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

JAG / JAG / gms