



# CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION

REGIÓN : OCTAVA

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

Nº DE CERTIFICADO
319
Fecha de Aprobación
22.10.2009
ROL S.I.I
281-10

## 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 2393 - 107 / 14-10-2009
- D) El informe Favorable de Revisor Independiente Nº 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 **PARCIAL**  
de la obra menor destinada a **CENTRO MEDICO**  
ubicada en calle/avenida/camino **GENERAL NOVOA** Nº **512**  
Lote Nº manzana localidad o loteo **COLLAO**  
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	R.U.T.
<b>SERGIO ANTONIO RIVAS</b>	<b>3.605.593-6</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.
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE	R.U.T.
<b>JESSICA SOLANGE FUENTEALBA QUILODRAN</b>	<b>13.622.872-2</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. M²	TOTAL EDIF. INC ESTA AMP. M²	DESTINO
643-FA	07.10.2009	29,54	145,54	CENTRO MEDICO

RESOLUCIÓN Nº	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				
CERTIFICADOS DE LAS INSTALACIONES CONTEMPLADAS EN LA OBRA:				
	SERVICIO DE AGUA POTABLE	-----		-----
	SERVICIO DE ALCANTARILLADO	-----		-----
<input checked="" type="checkbox"/>	INST. ELECTR. INTERIOR (ANEXO 1)	SANTIAGO RIQUELME GONZALEZ	SEC 690183	20.10.2009
	INST. ELECTR. INTERIOR (ANEXO C)	-----		-----
<input checked="" type="checkbox"/>	OTROS ESPECIFICAR	LAMINA 1: PLANTAS ARQUITECTURA HABILITACION, CORTES, ELEVACIONES, EMPLAZAMIENTO Y CUADRO DE SUPERFICIES		-----

NOTA :

- >

EN ESTE ACTO SE RECIBEN 29,54 M² AMPARADOS EN EL PERMISO DE OBRA MENOR 643-FA DE 07/10/2009, QUEDANDO UNA SUPERFICIE TOTAL RECEPCIONADA DE 145,54 M².
- >

QUEDA PENDIENTE POR RECEPCIONAR ESTACIONAMIENTO PRIVADO DE 18,2 M².

JUAN ANDRÉS GONZALEZ

ARQUITECTO

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

PAGO DERECHOS	BOLETA N°	:	3777336/3778879
	POR	:	\$ 11.013
	FECHA	:	14/10/09 22/10/09

JAG /CBG / mga