



CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN

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

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 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. | |
|--|--------------|-----------|
| SERGIO ANTONIO RIVAS | 3.605.593-6 | |
| 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. | |
| JESSICA SOLANGE FUENTEALBA QUILODRAN | 13.622.872-2 | |
| 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 ² | TOTAL EDIF. INC ESTA AMP. M ² | DESTINO |
|---------------|------------|------------------------------|--|---------------|
| 643-FA | 07.10.2009 | 29,54 | 145,54 | 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) | 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 ANDRESCU 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