# CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR DE AMPLIACION DE VIVIENDA SOCIAL

**DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :**

CAUQUENES

| Nº DE CERTIFICADO |
|---|
| 102 |
| FECHA APROBACION |
| 16 MAYO 2017 |
| ROL S.I.I |
| 924-20 |

REGION: DEL MAULE

| ☑ URBANO | ☐ 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. 166, y su Ordenanza General,
C) La solicitud de Recepción Definitiva de Obra Menor de Ampliación de Vivienda Social, debidamente suscrita por el propietario y el arquitecto correspondiente al expediente S.R.A.V.S. 5.2.6./6.1.11 Nº 97/28-04-2017
D) Los antecedentes que comprenden el expediente S.A.V.S. 5.1.4./6.1.11. N° .....
E) Que en virtud del Art. 6.1.4, de la OGUC, la vivienda que se amplia MANTIENE (mantiene/pierde) el carácter de social.
F) Los documentos exigidos en el inciso final del Art. 5.2.6. de la Ordenanza General de Urbanismo y Construcciones.
G) Que de conformidad con la Ley N° 19.537, en la solicitud del permiso, se adjuntó el Acuerdo de los Copropietarios en los términos previstos en la señalada Ley (cuando corresponda).
H) Que la vivienda que se amplía mantiene su carácter de vivienda económica.

**RESUELVO:**

1.- Otorgar Certificado de Recepción Definitiva TOTAL (TOTAL O PARCIAL) de la obra menor destinada a ampliación de vivienda social ubicada en calle/avenida/camino PASAJE EL CORREGIDOR Nº 130 Lote Nº ..... manzana ..... localidad o loteo Camino B sector URBANO (urbano o rural)

de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte del presente certificado, mencionados en la letra D) de los "vistos" .

**2.- INDIVIDUALIZACION DE LOS INTERESADOS**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del **PROPIETARIO** | R.U.T. |
|---|---|
| ADRIANA DEL CARMEN GAETE HENRIQUEZ | |
| REPRESENTANTE LEGAL del **PROPIETARIO** | R.U.T. |
| | |

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del **ARQUITECTO** | R.U.T. |
|---|---|
| CENTRAL LTDA. | |
| NOMBRE DEL **ARQUITECTO** RESPONSABLE | R.U.T. |
| SAMUEL ALFREDO JARA SOTO | |

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del **CONSTRUCTOR** (si corresponde) | R.U.T. |
|---|---|
| | |
| NOMBRE DEL **CONSTRUCTOR** | R.U.T. |
| | |

## 3.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

### ANTECEDENTES DEL PERMISO DE AMPLIACION

| Nº DE PERMISO | FECHA | SUPERFICIE A RECEPCIONAR |
|---|---|---|
| 308 | 22/03/2017 | 22.82 |

| RESOLUCIÓN Nº | | FECHA: | |
|---|---|---|---|

(En caso de modificación de proyecto)

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

| | |
|---|---|
| ☑ | Fotocopia de la patente municipal al día de los profesionales competentes. |
| ☑ | Planos de la obra terminada en caso de modificaciones menores Art. 5.2.8. OGUC (cuando corresponda) |
| ☐ | Informe del arquitecto Art. 5.2.6. O.G.U.C. inciso final |
| ☐ | Comprobante de pago de derechos municipales en caso de haber convenio de pago |

## 5.- CERTIFICADOS DE LAS INSTALACIONES CONTEMPLADAS EN LA OBRA:

| | |
|---|---|
| ☑ | Electricidad |
| ☐ | Agua Potable |
| ☐ | Alcantarillado |
| ☐ | Gas |
| ☐ | Otros |
| ☐ | |
| ☐ | |
| ☐ | |
| ☐ | |
| ☐ | |

**NOTA :** (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL CERTIFICADO)

IMPRIMIR

ILUSTRE MUNICIPALIDAD - CAUQUENES
DIRECTOR DE OBRAS

**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**
FIRMA Y TIMBRE