

**CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR  
DE AMPLIACION DE VIVIENDA SOCIAL****DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :**

CAUQUENES

REGION: DEL MAULE

☒ URBANO☐ RURAL

N° DE CERTIFICADO

234

FECHA APROBACION

08 AGO 2017

ROL S.I.I

423-5

**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 N° .....
- 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 amplía ..... **MANTIENE** el carácter de social.  
mantiene/pierde
- 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** ..... de la obra menor destinada a ampliación de  
TOTAL O PARCIAL  
vivienda social ubicada en calle/avenida/camino ..... **RAMIRO MENDEZ** ..... N° ..... 52  
Lote N° ..... manzana ..... localidad o loteo ..... 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.      |
|---------------------------------------|-------------|
| BEWRNARDA AGURTO SANHIEZA             | 7.113.412-1 |
| REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO   | R.U.T.      |
|                                       |             |

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO | R.U.T.       |
|----------------------------------------------------|--------------|
|                                                    |              |
| NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE                  | R.U.T.       |
| ELIZABETH CANALES SOTOMAYOR                        | 13.434.468-7 |

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

183/161

**3.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN  
ANTECEDENTES DEL PERMISO DE AMPLIACION**

| Nº DE PERMISO | FECHA      | SUPERFICIE A RECEPCIONAR |
|---------------|------------|--------------------------|
| 183           | 24-03-2016 | 18                       |

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

(En caso de modificación de proyecto)

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

|                                     |                                                                                                     |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Fotocopia de la patente municipal al día de los profesionales competentes.                          |
| <input type="checkbox"/>            | Planos de la obra terminada en caso de modificaciones menores Art. 5.2.8. OGUC (cuando corresponda) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Informe del arquitecto Art. 5.2.6. O.G.U.C. inciso final                                            |
| <input type="checkbox"/>            | Comprobante de pago de derechos municipales en caso de haber convenio de pago                       |

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

|                                     |                |
|-------------------------------------|----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Electricidad   |
| <input type="checkbox"/>            | Agua Potable   |
| <input type="checkbox"/>            | Alcantarillado |
| <input type="checkbox"/>            | Gas            |
| <input type="checkbox"/>            | Otros          |
| <input type="checkbox"/>            |                |
| <input type="checkbox"/>            |                |
| <input type="checkbox"/>            |                |
| <input type="checkbox"/>            |                |
| <input type="checkbox"/>            |                |

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

IMPRIMIR

  
**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
FIRMA Y TIMBRE