

|                                                                      |        |
|----------------------------------------------------------------------|--------|
| 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 |
|---------------|-------|--------------------------|
|               |       |                          |

| 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 checked="" type="checkbox"/> | Planos de la obra terminada en caso de modificaciones menores Art. 5.2.8. OGUC (cuando corresponda) |
| <input 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

ILUSTRE MUNICIPALIDAD

DIRECTOR DE OBRAS

CAUQUENES

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

FIRMA Y TIMBRE