

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 |
| 289 |
| FECHA APROBACION |
| 02 AGO 2018 |
| ROL S.I. |
| 667-30 |

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 vivienda social ubicada en calle/avenida/camino TOTAL O PARCIAL
 Lote N° manzana localidad o loteo sector **URBANO** N° 680
(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. |
| PAOLA GONZALEZ BUSTOS | |
| 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 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del CONSTRUCTOR (si corresponde) | R.U.T. |
| | |
| NOMBRE DEL CONSTRUCTOR | R.U.T. |
| ELIZABETH CANALES SOTOMAYOR | |

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

| N° DE PERMISO | FECHA | SUPERFICIE A RECEPCIONAR |
|---------------|----------|--------------------------|
| 457 | 24/05/17 | 6.00 |

| | |
|---------------------------------------|--------|
| 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 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"/> | |

NOTA : (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL CERTIFICADO)

IMPRIMIR



[Handwritten signature in blue ink]

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES
FIRMA Y TIMBRE