FORMULARIO 1.8

(C.R.A.V.S. 5.2.6. / 6.1.11)

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

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

CAUQUENES

REGION: DEL MAULE

☐ URBANO ☐ RURAL

Nº DE CERTIFICADO
45
FECHA APROBACION
04 ABR. 2022
ROL S.I.I
801-49

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 .....
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 ..... 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 ..... GABRIELA MISTRAL, VILLA LOS POETAS ..... Nº ..... 98 ..... Lote Nº ..... manzana ..... localidad o loteo ..... sector ..... URBANO .....
(TOTAL O PARCIAL) (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.
ALVARO ARNALDO HORMAZÁBAL MUÑOZ	
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

Nº DE PERMISO	FECHA	SUPERFICIE A RECEPCIONAR
340	29-10-2020	17,00

RESOLUCIÓN N°		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 - DIRECTOR DE OBRAS CAUQUENES

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

FIRMA Y TIMBRE