# 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 |
|---|
| 162 |
| FECHA APROBACION |
| 22 AGO. 2016 |
| ROL S.I.I |
| 292-3 |

**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 ..... JULIO MONTT ..... Nº ..... 111 .....
(TOTAL O PARCIAL)
Lote Nº ..... 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. |
|---|---|
| PABLA AGURTO ANDRADES | 5.654.215-9 |
| 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. |
| ALEJANDRO CERONI GAETE | 8.551.278-1 |

| 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 |
|---|---|---|
| 723 | 16-12-2015 | 24,92 |

| 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