

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

**DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :**

ANGOL

REGION: DE LA ARAUCANIA

URBANO

RURAL

|                   |
|-------------------|
| Nº DE CERTIFICADO |
| 46                |
| FECHA APROBACION  |
| 15 FEB. 2013      |
| ROL S.M.          |
| 241-56            |

**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° ..... 442
- 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 amplia 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 DIECIOCHO Nº 1177  
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.       |
| JUAN CARLOS SAEZ BENAVIDEZ            | 10.172.504-9 |
| REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO   | R.U.T.       |

|  |             |
|--|-------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO | R.U.T.      |
| SAUL NAVARRETE PAREDES                             | 5.852.697-5 |

|  |             |
|--|-------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del CONSTRUCTOR (si corresponde) | R.U.T.      |
| SAUL NAVARRETE PAREDES   | 5.852.697-5 |

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

| Nº DE PERMISO | FECHA      | SUPERFICIE A RECEPCIONAR |
|---------------|------------|--------------------------|
| 12            | 16/01/2012 | 30,82 M2                 |

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

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

AMS/GGT/ggt

IMPRIMIR



★ ADRIAN MEDINA SAAVEDRA  
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES  
FIRMA Y TIMBRE