

CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRAS DE EDIFICACIÓN

☒ OBRA NUEVA

LOTEO DFL 2 CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA

☐ SI☒ NO

LOTEO CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA

☐ SI☒ NO

☐ AMPLIACION MAYOR A 100 M2

☐ ALTERACION

☐ REPARACION

☐ RECONSTRUCCION

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

ANGOL

REGION:

NOVENA

☐ URBANO☒ RURAL

| |
|-------------------|
| N° DE CERTIFICADO |
| 178 |
| FECHA |
| 10 JUL. 2015 |
| ROL S.I.I |
| 1384-012 |

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.144, su Ordenanza General, y el Instrumento de Planificación Territorial.
- C) La solicitud de Recepción Definitiva de Edificación debidamente suscrita por el propietario y arquitecto correspondiente al expediente S.R.D.E.- 5.2.5. y 5.2.6 N° 4983 del 11/11/2011
- D) El informe del arquitecto que señala que las obras se han ejecutado conforme al permiso aprobado, incluidas sus modificaciones.
- E) El informe favorable del Revisor Independiente que certifica que las obras de edificación se ejecutaron conforme al permiso aprobado. (Cuando corresponda)
- F) Los antecedentes que comprenden el expediente S.P.E. 5.1.4/5.1.6 N° 4983 del 11/11/2011
- G) Los documentos exigidos en los Arts 5.2.5 y 5.2.6 de la Ordenanza General de Urbanismo y Construcciones.

RESUELVO:

- 1.- Otorgar Certificado de Recepción Definitiva

TOTALde la obra destinada aCASETA SANITARIA

TOTAL O PARCIAL

ubicada en calle/avenida/caminoBALMACEDA, Sector El RosarioN°1081

Lote N°manzanalocalidad o loteoANGOL

sectorRURALde conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M. que

(urbano o rural)

forman parte del presente certificado.
- 2.- Dejar constancia que el proyecto que se recepciona se acoge a las siguientes disposiciones especiales:

especificar (DFL-2, CONJUNTO ARMÓNICO, BENEFICIO DE FUSIÓN DE TERRENOS, PROYECCIÓN DE SOMBRAS, LEY 19.537 SOBRE COPROPIEDAD INMOBILIARIA, OTROS.)
- 3.- Que la presente recepción se otorga amparado en las siguientes autorizaciones especiales:

(ART. 121, ART. 122, ART. 123, ART. 124, de la Ley General de Urbanismo y Construcciones)

Plazos de la autorización
- 4.- Individualización del Propietario

| | | | |
|---|-----|--------------|-----------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO | | R.U.T. | |
| JOSE RAUL SAEZ | | 2.840.049-7 | |
| REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO | | R.U.T. | |
| | | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO (cuando corresponda) | | R.U.T. | |
| | | | |
| NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE | | R.U.T. | |
| CHRISTIAN ANDRES FIERRO CONEJEROS | | 10.745.134-K | |
| NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE (cuando corresponda) | RUT | REGISTRO | CATEGORIA |
| | | | |

5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE PROFESIONALES

| | |
|--|--------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del CALCULISTA | R.U.T. |
| PROFESIONAL COMPETENTE | R.U.T. |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del CONSTRUCTOR | R.U.T. |
| ROBERTO MARCELO EGGER ZARATE | 13.729.909-7 |
| PROFESIONAL COMPETENTE | R.U.T. |
| CONSTRUCTOR CIVIL | 13.729.909-7 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL PROFESIONAL COMPETENTE QUE INFORMÓ MEDIDAS DE GESTION Y CONTROL DE CALIDAD, si corresponde | R.U.T. |
| PROFESIONAL COMPETENTE | R.U.T. |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL INSPECTOR TECNICO DE OBRAS (ITO) (cuando corresponda) | R.U.T. |
| PROFESIONAL COMPETENTE | R.U.T. |

CARACTERISTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCION**6.- ANTECEDENTES DEL PERMISO**

| | | | |
|---|-----------------------------|--|-----------------|
| PERMISO QUE SE RECIBE | NUMERO | FECHA | SUP. TOTAL (m2) |
| CASETA SANITARIA | 896 | 30-Dec-2011 | 4.68 M2. |
| MODIFICACIÓN DE PROYECTO: RESOLUCION N° | | FECHA | |
| MODIFICACIONES MENORES (Art. 5.2.8. O.G.U.C.) (Especificar) | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| RECEPCIÓN PARCIAL | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Parte a Recepcionar: | SUPERFICIE | | DESTINO (\$) |

7. ANTECEDENTES QUE SE ADJUNTAN

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (ART. 5.2.5, 5.2.6, 5.9.2 Y 5.9.3 DE LA ORDENANZA GENERAL DE URBANISMO Y CONSTRUCCIONES)

| DOM | DOCUMENTOS |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Informe de arquitecto que certifique que las obras se han ejecutado conforme al permiso aprobado, incluidas sus modificaciones |
| <input type="checkbox"/> | Informe del Inspector Técnico de Obras, si corresponde, que señale que las obras se ejecutaron conforme a las normas de construcción aplicables al permiso aprobado. |
| <input type="checkbox"/> | Informe de la empresa, el constructor u otro profesional según corresponda, en que se detalle las medidas de gestión y control de calidad adoptadas en la obra. |
| <input type="checkbox"/> | Informe del Revisor Independiente |
| <input type="checkbox"/> | Resolución de calificación ambiental del proyecto, cuando proceda. Ley 19.300 |
| <input type="checkbox"/> | Libro de Obras |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Fotocopia de la patente municipal al día del arquitecto y demás profesionales que concurren en la solicitud |
| <input type="checkbox"/> | Certificado vigente de Inscripción del Revisor Independiente, cuando proceda |
| <input type="checkbox"/> | Comprobante Total de Pago de Derechos Municipales en caso de haber convenido de pago |
| <input type="checkbox"/> | Documentos actualizados en los que inclidan los cambios, cuando corresponda. |
| <input type="checkbox"/> | Memoria de calculo y planos estructurales de las modificaciones, cuando proceda. |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Revisor de Proyecto de Calculo Estructural. |
| <input type="checkbox"/> | Certificado que declare la reposición de pavimentos y obras de ornato en el espacio público que enfrenta el predio, cuando corresponda |
| <input type="checkbox"/> | Comunicación del propietario en que informe sobre el cambio de profesionales, cuando corresponda. |
| <input type="checkbox"/> | Otros (especificar) |

8.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

| DOCUMENTOS ADJUNTOS | | INSTALADOR O RESPONSABLE | ORG. EMISOR | N° CERT. | FECHA |
|-------------------------------------|---|--------------------------|--------------|----------|-------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Certificado de Dotación de Agua Potable. | Aguas Araucanía | A. Araucanía | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Certificado de Dotación de Alcantarillado. | Aguas Araucanía | A. Araucanía | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Declaración de Instalación Eléctrica Interior (Anexo 1) | Osvaldo Morales Huenulao | S. E. C. | 1367097 | 15-Nov-2011 |
| <input type="checkbox"/> | Declaración de Instalación Interior de Gas (Anexo C) | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Aviso de Instalación y Planos de redes y elementos de telecomunicaciones, cuando corresponda. | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Instalaciones de Ascensores y montacargas, cuando proceda | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de los sistemas electromecánicos o electro hidráulicos, cuando proceda | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Declaración de instalación de calefacción, central de agua caliente y aire acondicionado, cuando proceda. | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de ensaye de hormigones, cuando proceda. | | | | |

[illegible]

NOTA : (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL CERTIFICADO)

CERTIFICADO DE RECEPCION DEFINITIVA CASETA SANITARIA DE 4.68 M2.



ADRIAN ALEJANDRO MEDINA SAAVEDRA
INGENIERO CONSTRUCTOR

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPAL

FIRMA Y TIMBRE

AAMS/mmh.

IMPRIMIR