

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

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

ANGOL

REGION: DE LA ARAUCANIA

<input type="checkbox"/> URBANO	<input type="checkbox"/> RURAL
---------------------------------	--------------------------------

Nº DE CERTIFICADO
12
FECHA APROBACION
17 ENF 2019
ROL S.I.
897-41

**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° ..... 13109 / 28-12-2018 .....
- 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 ..... ALPES VALAISANOS ..... Nº ..... 458  
 Lote Nº ..... manzana ..... localidad o loteo ANGOL ..... 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.
JACQUELINE CONTRERAS GONZALEZ	[REDACTED]
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.
	[REDACTED]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO	R.U.T.
	[REDACTED]
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE	R.U.T.
LUIS FELIPE VARGAS CASTILLO	17.158.246-6
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del CONSTRUCTOR (si corresponde)	R.U.T.
	[REDACTED]
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR	R.U.T.
MAURICIO CRUZ COFRE	14.510.217-0

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

Nº DE PERMISO	FECHA	SUPERFICIE A RECEPCIONAR
721	20-10-2014	9.56 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 día 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 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"/>                         |

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

AMPLIACION, ALPES VALAISANOS N° 458, 9.56 M2.

CERTIFICADO TE1 N° 1914080, INSTALADOR RUBEN FUENTES RODRIGUEZ

IMPRIMIR

ADRIAN ALEJANDRO MEDINA SAAVEDRA  
INGENIERO CONSTRUCTOR

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

FIRMA Y TIMBRE

AAMS/adm