

## 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 |
| 68                |
| FECHA APROBACION  |
| 20 ABR 2021       |
| ROL S.I.I         |
| 911-11            |

#### 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° ..... 2204 / 05-04-2021 .....
- D) Los antecedentes que comprenden el expediente S.A.V.S. 5.1.4./6.1.11. N° ..... 1033 / 10-02-2021 .....
- 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 ..... ISABEL RIQUELME ..... Nº ..... 611 CASA 11 .....  
TOTAL O PARCIAL .....  
Lote N° ..... 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. |
| ERNESTINA BURDILES LEAL               |        |
| 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.       |
| CLAUDIO OGAZ MORAGA                                | 15.664.738-1 |

|  |              |
|--|--------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del CONSTRUCTOR (si corresponde) | R.U.T.       |
|  |              |
| NOMBRE DEL CONSTRUCTOR   | R.U.T.       |
| CLAUDIO OGAZ MORAGA  | 15.664.738-1 |

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

| Nº DE PERMISO | FECHA      | SUPERFICIE A RECEPCIONAR |
|---------------|------------|--------------------------|
| 108           | 12-03-2021 | 60.18 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)

TE1, Nº 2374862 INSTALADOR ADOLFO CIFUENTES GACITUA

IMPRIMIR



DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

NOMBRE FIRMA Y TIMBRE

AAMS/actm