

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

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

|   |  |
|---|--|
| ANGOL   |  |
| REGION: DE LA ARAUCANIA   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> URBANO <input type="checkbox"/> RURAL |  |

| Nº DE CERTIFICADO |
|-------------------|
| 127               |
| FECHA APROBACION  |
| 02 JUN 2021       |
| ROL S.I.I         |
| 705-133           |

**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° ..... 3170 / 20-05-2021
- D) Los antecedentes que comprenden el expediente S.A.V.S. 5.1.4./6.1.11. N° ..... 9631 / 25-09-2018
- 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 ..... LAGO COLICO ..... Nº ..... 883  
 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.       |
| FLOR PROBOSTE ASTETE   |              |
| 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.       |
| CAMILO JARA TAPIA  | 16.530.797-6 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del CONSTRUCTOR (si corresponde) | R.U.T.       |
|  |              |
| NOMBRE DEL CONSTRUCTOR   | R.U.T.       |
| CAMILO JARA TAPIA  | 16.530.797-6 |

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

| Nº DE PERMISO | FECHA      | SUPERFICIE A RECEPCIONAR |
|---------------|------------|--------------------------|
| 830           | 04-10-2018 | 12 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 2374822, INSTALADOR: FELIPE TORRES COLIPI

IMPRIMIR



DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES  
NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE

AAMS/adm