

**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 |
|-------------------|
| 106               |
| FECHA APROBACION  |
| 25 MAY 2021       |
| ROL S.I.I         |
| 896-45            |

**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 Nº ..... 3093 / 18-05-2021.....  
 D) Los antecedentes que comprenden el expediente S.A.V.S. 5.1.4./6.1.11. Nº ..... 9565 / 24-09-2018.....  
 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 ..... SAREPTA ..... Nº ..... 1997  
 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.       |
| MARIA RODRIGUEZ CONTRERAS  |              |
| 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.       |
| CECILIA AREVALO MANRIQUEZ  | 13.372.668-3 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del CONSTRUCTOR (si corresponde) | R.U.T.       |
|  |              |
| NOMBRE DEL CONSTRUCTOR   | R.U.T.       |
| CECILIA AREVALO MANRIQUEZ  | 13.372.668-3 |

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

| Nº DE PERMISO | FECHA      | SUPERFICIE A RECEPCIONAR |
|---------------|------------|--------------------------|
| 793           | 01-10-2018 | 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 N° 2370423 INSTALADOR FELIPE IGNACIO TORRES COLIPI

IMPRIMIR



DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE

AAMS/adm