

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 |
|-------------------|
| 205 |
| FECHA APROBACION |
| 27 / 09 / 2021 |
| ROL S.I.I |
| 752-06 |

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 P - 5827 fecha 09 septiembre 2021
- D) Los antecedentes que comprenden el expediente S.A.V.S. 5.1.4./6.1.11. Nº P - 1973 fecha 08 Marzo 2020
- E) Que en virtud del Art. 6.1.4, de la OGUC, la vivienda que se amplía 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 Nº 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 MIGUEL DE CANDIA Nº 546 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. |
| JOSE DE LA CRUZ CUEVAS PROBOSTE | |
| REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO | R.U.T. |
| | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO | R.U.T. |
| NICOLAS HIDALGO MUÑOZ | 18.644.643-7 |
| NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE | R.U.T. |
| | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del CONSTRUCTOR (si corresponde) | R.U.T. |
| | |
| NOMBRE DEL CONSTRUCTOR | R.U.T. |
| NICOLAS HIDALGO MUÑOZ | 18.644.643-7 |

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

| N° DE PERMISO | FECHA | SUPERFICIE A RECEPCIONAR |
|---------------|---------------|--------------------------|
| 160 | 16 MARZO 2020 | 16,15 m2 |

| | | | |
|---------------------------------------|-----|--------|------------------------|
| RESOLUCIÓN N° | 466 | FECHA: | 22 DE OCTUBRE DEL 2020 |
| (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 checked="" 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"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |

NOTA : (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL CERTIFICADO)

RECEPCIÓN DEFINITIVA AMPLIACIÓN DE OBRA MENOR DE VIVIENDA SOCIAL (Dormitorio en 2º nivel) 16,15m2

AAMS/cuh

IMPRIMIR

MUNICIPALIDAD DE ANGOL

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

ADRIAN ALEJANDRO MEDINA SAAVEDRA

DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE