I. MUNICIPALIDAD
CERRILLOS

CERT2093

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCION DE OBRAS

CERTIFICADO DE RECEPCIóN DEFINITIVA DE OBRA MENOR

☑ AMPLIACIóN MENOR A 100M2 ☐ MODIFICACIóN sin alterar estructura ☐ ART. 6.2.9. OGUC

REGIóN METROPOLITANA			
URBANO	X	RURAL	

NUMERO DE CERTIFICADO
2093/15
FECHA DE APROBACION
20-08-2015
ROL SII
430-008

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. 144°, su Ordenanza General, y el instrumento de Planificación territorial.

c) La Solicitud de Recepción Definitiva de Edificación debidamente suscrita por el propietario y el Arquitecto correspondiente al expediente S.R.D.O.M.-5.2.5./5.2.6.. N° **90/15**

d) El informe Favorable de Revisor Independiente N° **---** de fecha **----** (cuando corresponda).

e) Los antecedentes que comprenden el expediente S.O.M. 5.1.4. y 6.2.9. N° **459/07**

f) Los documentos exigidos en el Art. 5.2.6. de la Ordenanza General de Urbanismo y Construcciones.

g) El Informe del Inspector Técnico de Obra (ITO) (cuando corresponda).

RESUELVO:

1) Otorgar Certificado de Recepción Definitiva **TOTAL** de la obra menor destinada a **AMPLIACION DE VIVIENDA** ubicado en **CALETERA AV. COSTANERA SUR DEL ZANJON DE LA AGUADA** N° **7484** Sitio N° **3** Manzana **F** localidad o loteo **VILLA MANUEL BUSTOS** sector **URBANO** comuna de **CERRILLOS**, de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte del presente certificado, mencionados en las letras e) y f) de los VISTOS.

2) Que la presente recepción definitiva se otorga en conformidad a las siguientes autorizaciones especiales:

D.F.L. N°2/59

Plazos de la autorización especial: **----**

3) Individualización de Interesados:

NOMBRE O RAZóN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.
INES HENRIQUEZ AGUILERA	
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.
----	**----**
NOMBRE O RAZóN SOCIAL de la empresa del ARQUITECTO PROYECT. o PROFES. COMPETENTE (si procede)	R.U.T.
----	**----**
NOMBRE DEL ARQUITECTO PROYECTISTA o PROFESIONAL COMPETENTE (si procede)	R.U.T.
FERNANDO DE GREGORIO CONCHA	
NOMBRE O RAZóN SOCIAL de la empresa del CONSTRUCTOR (si procede)	R.U.T.
SOCIEDAD EMPRESA CONSTRUCTORA ICTUS LTDA.	
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si procede)	R.U.T.
JONATHAN ARIEL URRUTIA JIMENEZ	
NOMBRE O RAZóN SOCIAL de la empresa del INSPECTOR TECNICO DE OBRA (ITO) (si corresponde)	R.U.T.
---	**---**
NOMBRE DEL PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.
---	**---**

NOMBRE DEL REVISOR INDEPENDIENTE (cuando corresponda)	R.U.T.	REGISTRO	CATEGORIA
---	**---**	**---**	**---**

4) Características Principales de la Recepción.

ANTECEDENTES DEL PERMISO.

Nº DEL PERMISO	DE FECHA	SUPERFICIE A RECEPCIONAR (m2)	DESTINO
2204/08	**20-05-2008**	**6.839,46**	**AMPLIACION DE VIVIENDA**

RESOLUCION Nº	DE FECHA
159/15	**13-08-2015**

(En caso de modificación de proyecto).

5) Documentos que se adjuntan (Artículo 5.2.6. inciso final).

☑ Fotocopia de la patente municipal al día de los profesionales competentes.
☑ Informe del Arquitecto, Art. 5.2.6. OGUC inciso final.
☐ Informe del Revisor Independiente (cuando concurra).
☐ Informe del Inspector Técnico de Obra (ITO) (cuando corresponda).
☐ Comprobante de pago de derechos municipales en caso de haber convenio de pago.

CERTIFICADOS DE LAS INSTALACIONES CONTEMPLADAS EN LA OBRA

NOTAS: Sólo para situaciones especiales del certificado.
1.- EL PERMISO DE EDIFICACION CORRESPONDE AL CONJUNTO HABITACIONAL EN GENERAL (6.839,46 M2), CON RECEPCION PARCIAL DEFINITIVA N° 1177/09 DE FECHA 18.12.09 (5.262,60 M2), SIN EMBARGO LA SUPERFICIE DE LA VIVIENDA ES DE 55,02 M2 Y SE RECEPCIONARON 42,20 M2 POR VIVIENDA, Y EN ESTE ACTO SE RECEPCIONA LA DIFERENCIA DE 12,82 M2. / 2.-SE PRESENTA CARTA DE RENUNCIA DE ARQTO. GONZALO MARTINEZ DE URQUIDI Y CARTA DE PATROCINIO DE ARQTO. FERNANDO DE GREGORIO CONCHA. 3.- EL PERMISO ORIGINAL SE ENCUENTRA REDUCIDO A ESCRITURA PUBLICA.

DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES
DIRECTOR
I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS

SERGIO CASTILLO SEPÚLVEDA
Ingeniero Constructor
Diplomado en Gestión Sanitaria
DIRECTOR (S) DE OBRAS MUNICIPALES

SCS//MMC/HFO/ama.