I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCION DE OBRAS

CERT2101

# 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 |
|---|
| 2101/15 |
| FECHA DE APROBACION |
| 25-08-2015 |
| ROL SII |
| 81-028 |

**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° **103/15**

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° **210/15**

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 **BAÑO (SALA DE PARVULOS)** ubicado en **CALLE LOS COPIHUES** N° **455** Sitio N° **LOTE A** Manzana **P** localidad o loteo **CERRILLOS SUR "ZAROR"** 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:

**---**

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

**3) Individualización de Interesados:**

| NOMBRE O RAZóN SOCIAL del PROPIETARIO | R.U.T. |
|---|---|
| **EVA VALDIVIA RAMIREZ** | |
| 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. |
|---|---|
| **JUAN CARLOS MIRANDA VALDIVIA** | |
| NOMBRE DEL ARQUITECTO PROYECTISTA o PROFESIONAL COMPETENTE (si procede) | R.U.T. |
| **---** | **---** |

| NOMBRE O RAZóN SOCIAL de la empresa del CONSTRUCTOR (si procede) | R.U.T. |
|---|---|
| **---** | **---** |
| NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si procede) | R.U.T. |
| **JUAN CARLOS MIRANDA VALDIVIA** | |

| 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.**

| N° DEL PERMISO | DE FECHA | SUPERFICIE A RECEPCIONAR (m2) | DESTINO |
|---|---|---|---|
| 3651/15 | 14-08-2015 | (3,98) | BAÑO (SALA DE PARVULOS) |

| RESOLUCION N° | DE FECHA |
|---|---|
| --- | --- |

(En caso de modificación de proyecto).

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

- [x] Fotocopia de la patente municipal al día de los profesionales competentes.
- [x] 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.

**1.-INFORME DE MEDIDAS DE GESTION Y CONTROL DE CALIDAD, AGOSTO 2015. / 2.- CERTIFICADO DE INSCRIPCION DE INSTALACION ELECTRICA INTERIOR, SEC TE-1 FOLIO 1147864 CV 655360 DE FECHA 07.01.2015, INSTALADOR VICTOR BARAHONA GONZALEZ. / 3.- CERTIFICADO DE INSTALACIONES DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE AGUAS SERVIDAS SMAPA N° 12641 DEL 13.02.2015, INSTALADOR KLAUS KROFF. / 4.- LIBRO DE OBRAS. / 5.- RESOLUCION SEREMI SALUD N° 13966 DEL 28.07.15 DE MODIFICACION DE CAPACIDAD Y NIVEL EDUCACIONAL.**

NOTAS: Sólo para situaciones especiales del certificado.

---

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

SCS//MMC/HFO/ama.