I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCION DE OBRAS

OM3705

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
2172/16
FECHA DE APROBACION
03-10-2016
ROL SII
900-001

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° **47/16**

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. Nº **132/15**

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 **LOCAL COMERCIAL A- 142 / A- 146 / A-150 "LIPPI"** ubicado en **AVDA. AMÉRICO VESPUCIO** Nº **1501** Sitio Nº **4C** Manzana **---** localidad o loteo **EX- FUNDO VISTA ALEGRE** 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.
PLAZA OESTE S.A.	
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.
ANTONIO BRAGHETTO ARANGUIZ	

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.
MARCELA PONCE DE LEÓN SALUCCI	

NOMBRE O RAZóN SOCIAL de la empresa del CONSTRUCTOR (si procede)	R.U.T.
---	---
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si procede)	R.U.T.
MARCELA PONCE DE LEÓN SALUCCI	

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
---	---	---	---

SCS//MMC/HFO/CVV

4) Características Principales de la Recepción.

ANTECEDENTES DEL PERMISO.

Nº DEL PERMISO	DE FECHA	SUPERFICIE A RECEPCIONAR (m2)	DESTINO
3705/15	**27-11-2015**	**(161,56)**	**LOCAL COMERCIAL A- 142 / A- 146 / A-150 "LIPPI"**

RESOLUCION Nº	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 GESTIÓN Y CONTROL DE CALIDAD, ARQTO. MARCELA PONCE DE LEÓN DE FECHA AGOSTO 2016. / 2.- CERTIFICADO TE-1 SEC N° 1138364, CV 386733 DE FECHA 12.12.14, INSTALADOR SR. NICOLAS NORAMBUENA GONZÁLEZ. / 3.- CERTIFICADO AF SYSTEMS; INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO DE FECHA 02.12.2014, INSTALADO POR JUAN ASTORGA ARAYA. / 4.- CERTIFICADO AF SYSTEMS; INSTALACIÓN SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIO DE FECHA 02.12.2014, INSTALADO POR JUAN ASTORGA ARAYA. / 5.- LA PRESENTE RECEPCIÓN DEFINITIVA CONTEMPLA UNA AMPLIACIÓN DE 23,80 M2 (ALTILLO) Y DE 137,76 M2 DE HABILITACIÓN SIN ALTERAR ESTRUCTURA.

NOTAS. Sólo para situaciones especiales del certificado

DIRECCIÓN DE OBRAS MUNICIPALES
DIRECTOR
I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS

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

SCS//MMC/HFO/CVV