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 |
|---|
| 2178/2016 |
| FECHA DE APROBACION |
| 30.11.2016 |
| 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° **52/16**

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 **274/16**

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 BT-121 / BT-122 / BT-123 / BT-124 "DOCTOR PET"** 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 BRAGUETTO 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. |
| **ALEJANDRO MUÑOZ VIRGILIO** | |

| NOMBRE O RAZóN SOCIAL de la empresa del CONSTRUCTOR (si procede) | R.U.T. |
|---|---|
| ----- | ----- |
| NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si procede) | R.U.T. |
| **JAIME GAETE GÓMEZ** | |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 3509/14 | 12-11-2014 | 65,00 | LOCAL COMERCIAL BT-121 / BT-122 / BT-123 / BT-124 "DOCTOR PET" |

| RESOLUCION Nº | DE FECHA |
|---|---|
| 18/14 | 21/01/2014 |

(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. |
|---|
| **1.- CERTIFICADO CONTROL CONTRA INCENDIOS EMPRESA CONTRA FIRE LTDA., DE FECHA 21/08/2014. 2.- CERTIFICADO DE CLIMATIZACIÓN EMPRESA CLIMATIKA, DE FECHA 25/09/2014. 3.- CERTIFICADO TE-1 SEC FOLIO 1139446 CV 265008, INSTALADOR PATRICIO BASCUR BARRERA, DE FECHA 16/12/2014. 4.- CERTIFICADO DE INSTALACIONES DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO SMAPA N°12773 PROYECTADO POR FERNANDO SAAVEDRA PLA, CON FECHA 05/08/2015. 5.- LIBRO DE OBRAS.** |

| NOTAS: Sólo para situaciones especiales del certificado. |
|---|
| |

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

SCS//MMC/HHO/CVV