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

NUMERO DE CERTIFICADO
2192/2017
FECHA DE APROBACION
10.02.2017
ROL SII
900-001

REGIóN METROPOLITANA

URBANO **X** | RURAL -

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 Recepcion 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° **08/17**

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 **202/16**

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 de la obra menor destinada a **TOTAL** ubicado en **LOCAL COMERCIAL A-301 / A-305 / A-309 / A-313b "EFESIS"** **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.
ARQUITECTOS ARQUICONCEPT S.A.	
NOMBRE DEL ARQUITECTO PROYECTISTA o PROFESIONAL COMPETENTE (si procede)	R.U.T.
LIHOR GURVICH WOLANSKY	
NOMBRE O RAZóN SOCIAL de la empresa del CONSTRUCTOR (si procede)	R.U.T.
-----	-----
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si procede)	R.U.T.
LIHOR GURVICH WOLANSKY	
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
3818/17	**24-01-2017**	**(102,28)**	**LOCAL COMERCIAL A-301 / A-305 / A-309 / A-313b "EFESIS"**

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 MEDIDAS DE CONTROL Y GESTIÓN DE CALIDAD, LIHOR GURVICH. 2.- CERTIFICADO TE-1, SEC N°1295825, INSTALADOR CESAR LIZAMA SALAS, DE FECHA 02.11.2015. 3.- CERTIFICADO TERMOAIRE, INSTALACIÓN DE SISTEMA DE RED DE AIRE ACONDICIONADO, INSTALADOR JAIME PORTUGUES, DE FECHA 04.11.2015. 4.- CERTIFICADO FIRE GUARDIAN N°481-2015, INSTALACIÓN DE RED CONTRA INCENDIO, INSTALADOR JORGE CUEVAS A., DE FECHA 03.11.2015.

NOTAS: Sólo para situaciones especiales del certificado.

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

SCS//MMC/HFO/cvv