I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCION DE OBRAS

# CERTIFICADO DE RECEPCIóN DEFINITIVA DE OBRA MENOR DE AMPLIACION DE VIVIENDA SOCIAL

NUMERO DE CERTIFICADO
**2224/17**
FECHA DE APROBACION
**27.07.2017**
ROL SII
911-167

**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. 166° y su Ordenanza General.

c) La Solicitud de Recepción Definitiva de Obra Menor de ampliación de vivienda social, debidamente suscrita por el propietario y el Arquitecto correspondiente al expediente S.R.A.V.S. 5.2.6./6.1.11. N° **36/2017**

d) Los antecedentes que corresponden al expediente S.A.V.S. 5.1.4./6.1.11. N° **321/15**

e) Que en virtud del Art. 6.1.4 de la O.G.U.C., la vivienda que se ampli **MANTIENE** el caracter de social.

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

g) Que de conformidad con la ley N° 19.537, en la solicitud del permiso, se adjuntó el acuerdo de los copropietarios en los términos previstos en la señalada ley. (cuando corresponda)

h) Que la vivienda que se amplia mantiene su carácter de vivienda económica.

**RESUELVO:**

1) Otorgar Certificado de Recepción Definitiva **TOTAL**
de la obra menor destinada a ampliación de vivienda social ubicada en calle/avenida/camino

**PASAJE DIRIGENTE SILVIA DELGADO IBAÑEZ** N° **2655**

Sitio N° **157** Manzana **G** localidad o loteo **LAS CASAS DE CERRILLOS III**
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 la letra d) de los VISTOS.

**2) Individualización de Interesados:**

| | |
|---|---|
| NOMBRE O RAZóN SOCIAL del PROPIETARIO | R.U.T. |
| **LORENA DEL ROSARIO SOTO FUENTES** | |
| 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. |
| **EDUARDO URRESTARAZU ROSAS** | |
| NOMBRE O RAZóN SOCIAL de la empresa del CONSTRUCTOR (si procede) | R.U.T. |
| ----- | ----- |
| NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si procede) | R.U.T. |
| **EDUARDO URRESTARAZU ROSAS** | |

I. Municipalidad de Cerrillos Piloto Lazo 120 ☎ 870 78 00
Dirección de Obras Municipales ☎ 870 78 41

**3) Caracteristicas Principales de la Recepción.**

**ANTECEDENTES DEL PERMISO.**

| Nº DEL PERMISO | DE FECHA | SUPERFICIE A RECEPCIONAR (m2) |
|---|---|---|
| **3726/16** | **14-01-2016** | **70,64** |

RESOLUCION Nº ----- DE FECHA -----

(En caso de modificación de proyecto).

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

- [x] Fotocopia de la patente municipal al día de los profesionales competentes.
- [ ] Planos de la obra terminada en caso de modificaciones menores Art. 5.2.8 O.G.U.C. (cuando corresponda)
- [x] Informe del Arquitecto Art. 5.2.6. O.G.U.C. inciso final
- [ ] Comprobante de pago de derechos municipales en caso de haber convenio de pago.

CERTIFICADOS DE LAS INSTALACIONES CONTEMPLADAS EN LA OBRA.

**1.- CERTIFICADO TE1 N°1511124 CV:110759 DE FECHA 12.01.2017, INSTALADOR JOSUE VALLEJOS OSORIO.**

NOTAS: Sólo para situaciones especiales del certificado.

**SERGIO CASTILLO SEPÚLVEDA**
Ingeniero Constructor - Constructor Civil
**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**



I. Municipalidad de Cerrillos Piloto Lazo 120 ☎ 870 78 00
Dirección de Obras Municipales ☎ 530 85 64