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 |
|---|
| 2331/2019 |
| FECHA DE APROBACIÓN |
| 11.06.2019 |
| 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° **14/19**

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 **187/18**

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 **EQUIP. COMER. LOCAL ST-109 / ST-113 "SERVICIO AUTOMOTRIZ COSECHE"**
ubicado en **AVDA. AMÉRICO VESPUCIO** Nº **1501**
Sitio Nº **4-C** 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. |
| **FRANCISCO SANFUENTES WEBER** | |

| 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. |
| **FRANCISCO VERGARA CASTRO** | |

| NOMBRE O RAZóN SOCIAL de la empresa del CONSTRUCTOR (si procede) | R.U.T. |
|---|---|
| --- | --- |
| NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si procede) | R.U.T. |
| **FRANCISCO VERGARA CASTRO** | |

| 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



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

**4) Características Principales de la Recepción.**

**ANTECEDENTES DEL PERMISO.**

| Nº DEL PERMISO | DE FECHA | SUPERFICIE A RECEPCIONAR (m2) | DESTINO |
|---|---|---|---|
| **3954/19** | **06-03-2019** | **34,43** | **EQUIP. COMER. LOCAL ST-109 / ST-113 "SERVICIO AUTOMOTRIZ COSECHE"** |

| RESOLUCIÓN Nº | DE FECHA |
|---|---|
| | |

(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 TE-1 SEC Nº1997470, INSTALADOR MATÍAS FRAILE LOBOS, DE FECHA 07.05.2019. / 2.- INFORME DE MEDIDAS DE CONTROL Y GESTIÓN DE CALIDAD, FRANCISCO VERGARA CASTRO. / 3.- LIBRO DE OBRAS. / 4.- CARTA DE FECHA 10.06.2019, RAÚL SALINAS, SEÑALANDO QUE EL PERMISO DE EDIFICACIÓN NO SE CONTEMPLA INSTALACIÓN SANITARIA.**

NOTAS: Sólo para situaciones especiales del certificado.

DIRECTOR

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

SCS/MMC/HFO/cvv