

**CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR**☒ **AMPLIACION MENOR A 100 M2**☐ **MODIFICACION**  
sin alterar estructura☐ **ART. 6.2.9. O.G.U.C.****DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :****TREHUACO****REGIÓN : DEL BIO BIO**☐ **URBANO** ☒ **RURAL**

| N° DE CERTIFICADO   |
|---------------------|
| <b>28</b>           |
| Fecha de Aprobación |
| <b>01.06.2017</b>   |
| ROL S.I.I           |
| <b>166-544</b>      |

**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, y su Ordenanza General,  
 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. y 5.2.6. N° **CA- 4537**  
 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. N° .....  
 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**  
 TOTAL O PARCIAL **HABITACIONAL**  
 de la obra menor destinada a .....  
 ubicada en calle/avenida/camino **CALLE LOS BATROS** N° **71**  
 Lote N° ..... manzana ..... localidad o loteo ..... sector **RURAL**  
 (urbano o rural)  
 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:

ART. 121, ART. 122, ART. 123, ART. 124, 55 de la Ley General de Urbanismo y Construcciones, Otra.

Plazos de la autorización especial .....

## 3.- Individualización de Interesados:

|                                                                                              |              |          |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|-----------|
| 3.- Individualización de interesados:                                                        |              |          |           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO                                                        | R.U.T.       |          |           |
| GRACIELA DEL CARMEN HORMAZABAL ARRIAGADA                                                     | 8.436.599-8  |          |           |
| REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO                                                          | R.U.T.       |          |           |
|                                                                                              |              |          |           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO o PROFESIONAL COMPETENTE (si corresponde) | R.U.T.       |          |           |
| CONSTRUCTORA INVERCIC LTDA                                                                   | 76.180.261-5 |          |           |
| NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE O PROFESIONAL COMPETENTE                                   | R.U.T.       |          |           |
| NEIRA NAYA MUÑOZ ZULETA                                                                      | 15.735.607-0 |          |           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del CONSTRUCTOR (si corresponde)                         | R.U.T.       |          |           |
|                                                                                              |              |          |           |
| NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si corresponde)                                                      | R.U.T.       |          |           |
|                                                                                              |              |          |           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del INSPECTOR TÉCNICO DE OBRA (ITO) (si corresponde)     | R.U.T.       |          |           |
|                                                                                              |              |          |           |
| NOMBRE DEL PROFESIONAL COMPETENTE                                                            | R.U.T.       |          |           |
|                                                                                              |              |          |           |
| NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE (Si concurre)                                               | R.U.T.       | REGISTRO | CATEGORIA |
|                                                                                              |              |          |           |

(En caso de modificación de proyecto)

|                                     |                                                                               |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Comprobante de pago de derechos municipales en caso de haber convenio de pago |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|

**CERTIFICADOS DE LAS INSTALACIONES CONTEMPLADAS EN LA OBRA:**

.....

**NOTA :** (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL CERTIFICADO)



**FIRMA Y TIMBRE**