

## CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR

AMPLIACIÓN MENOR A 100 M2  MODIFICACIÓN  ART. 5.2.9. O.G.U.C.  
en otra sección

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

TREHUACO

REGIÓN : DEL BIO BIO

URBANO  RURAL

Nº DE CERTIFICADO
25
Fecha de Aprobación
11.03.2020
R.G.L.S.U.
164-509

## 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- 4762  
 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. 5.2.8. 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

## SECTOR MINAS DE LEUQUE

Nº

S/N

de la obra menor destinada a ubicada en calle/avenida/camino	manzana	localidad o loteo	sector	RURAL
Lote N° _____	_____	_____	_____	(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:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.
<b>JULIO MUÑOZ ZAPATA</b>	<b>3.930.693-K</b>
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.
_____	_____
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO o PROFESIONAL COMPETENTE(si corresponde)	R.U.T.
_____	_____
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE O PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.
<b>DAVID HADDAD ABARCA</b>	<b>13.783.613-0</b>
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
	CATEGORÍA

#### 4.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN ANTECEDENTES DEL PERMISO

ANTERIORES DEL PERMISO				DESTINO
Nº DE PERMISO	FECHA	SUPERFICIE A RECEPCIONAR		
2	23.01.2020	15,00M2		HABITACIONAL

**RESOLUCIÓN N°**

#### 5.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (ARTICULO 5.2.8 INCISO FINAL)

<input checked="" type="checkbox"/>	Fotocopia de la patente municipal al dia de los Profesionales competentes
<input checked="" type="checkbox"/>	Informe del arquitecto Art 52 8 O G U C inciso final
<input type="checkbox"/>	Informe del Revisor Independiente (cuando concurre)
<input type="checkbox"/>	Informe del Inspector Técnico de Obra (ITO) (cuando corresponda)
<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)



## DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

**FIRMA Y TIMBRE**