

# CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR



DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION

Nº DE CERTIFICADO
220
Fecha de Aprobación
08.10.2012
ROL S.I.I
48-2

REGION : OCTAVA

<input checked="" type="checkbox"/>	URBANO	<input type="checkbox"/>	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, y su Ordenanza General,
- C) La solicitud de Recepción Definitiva de Edificación debidamente suscrita por el propietario o el supervisor correspondiente al expediente S.R.D.O.M.- 5.2.6. Nº ..... **3332-2432/01-10-2012**
- D) El informe Favorable de Revisor Independiente Nº ..... ----- de fecha -----
- E) Los antecedentes que comprenden el expediente S.O.M.- 5.1.3. / 5.1.4. Nº -----
- F) Los documentos exigidos en el Art. 5.2.6. de la Ordenanza General de Urbanismo y Construcciones.

## RESUELVO

- 1.- Otorgar Certificado de Recepción Definitiva ..... **TOTAL**  
 de la obra menor destinada a ..... **OFICINA**  
 ubicada en calle/avenida/camino ..... **VICTOR LAMAS** ..... N° ..... **865**  
 Lote N° ..... manzana ..... localidad o loteo ..... **CENTRO**  
 sector ..... **URBANO**  
 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:

- 3.- Individualización de Interesados:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.	
<b>MARGARET GRACE HANLEY GOLDEN Y OTROS</b>	<b>6.109.971-9</b>	
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.	
<b>MARGARET GRACE HANLEY GOLDEN Y OTROS</b>	<b>6.109.971-9</b>	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del SUPERVISOR	R.U.T.	
-----	-----	
NOMBRE DEL SUPERVISOR RESPONSABLE	R.U.T.	
-----	-----	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO	R.U.T.	
-----	-----	
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE	R.U.T.	
<b>LUIS DIAZ JIMENEZ</b>	<b>8.976.165-4</b>	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del REVISOR INDEPENDIENTE	REGISTRO	CATEGORIA
-----	-----	-----
PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.	
-----	-----	

## CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

### 4.- ANTECEDENTES DEL PERMISO

Nº DE PERMISO	FECHA	SUP. A RECEP. M <sup>2</sup>	TOTAL EDIF. INC ESTA AMP. M <sup>2</sup>	DESTINO
649-FA	20.10.2009	66,03	216,72	CLINICA DENTAL

RESOLUCIÓN N°	-----	FECHA:	-----
---------------	-------	--------	-------

**5.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN** (ARTICULO 5.2.6. INCISO FINAL)

	Fotocopia de la patente municipal al día del arquitecto.			
<input checked="" type="checkbox"/>	Informe del arquitecto autor del proyecto o supervisor de la Obra. Art. 5.2.6. O.G.U.C. inciso final			
<b>CERTIFICADOS DE LAS INSTALACIONES CONTEMPLADAS EN LA OBRA:</b>				
<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO DE AGUA POTABLE	DANIEL GONZALEZ SUAZO	ESSBIO	CI-1162/2012 14.06.2012
<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO DE ALCANTARILLADO	DANIEL GONZALEZ SUAZO	ESSBIO	CI-1162/2012 14.06.2012
<input checked="" type="checkbox"/>	INST. ELECTR. INTERIOR (ANEXO 1)	JAIME STUARDO CIFUENTES	SEC	717449 29.06.2012
	INST. GAS. INTERIOR (ANEXO C)	----		----
	OTROS ESPECIFICAR	----		----

**NOTA :**

--

JUAN ANDREOLI GONZALEZ  
ARQUITECTO  
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

PAGO DERECHOS	BOLETA N° : 4394800
	POR : \$ 3.965
	FECHA : 08/10/2012

JAG / JAG / vvt