

# CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR



DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION

Nº DE CERTIFICADO
224
Fecha de Aprobación
09.10.2012
ROL S.I.I
62-11

REGIÓN : 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. N° ..... 3353-2453/08-10-2012  
 D) El informe Favorable de Revisor Independiente N° ..... de fecha .....  
 E) Los antecedentes que comprenden el expediente S.O.M.- 5.1.3. / 5.1.4. N° .....  
 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 ..... **HABITACIONAL**  
 ubicada en calle/avenida/camino ..... **ANGOL** ..... N° ..... 153  
 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:  
 ..... **PIERDE D.F.L. N° 2**

## 3.- Individualización de Interesados:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.	
OMAR GUTIERREZ VILCHES	4.349.599-2	
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.	
-----	-----	
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.	
PATRICIO RIQUELME VICTORIANO	13.104.690-1	
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
69-FA	13.06.2012	76,48	215,20	HABITACIONAL

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