

# CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR DE AMPLIACION DE VIVIENDA SOCIAL

**DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :**

DALACHUE

REGION: DE LOS LAGOS

URBANO

RURAL

Nº DE CERTIFICADO

047

FECHA APROBACION

26/04/2017

ROL S.I.I

71-5

**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. 166, y su Ordenanza General,
- C) La solicitud de Recepción Definitiva de Obra Menor de Ampliación de Vivienda Social, debidamente suscrita por el propietario y el arquitecto correspondiente al expediente S.R.A.V.S. 5.2.6./6.1.11 N° 231 DE FECHA 06/04/2017
- D) Los antecedentes que comprenden el expediente S.A.V.S. 5.1.4./6.1.11. N° 67 DE FECHA 25/07/2016
- E) Que en virtud del Art. 6.1.4, de la OGUC, la vivienda que se amplía MANTIENE el carácter de social.  
mantiene/pierde
- F) Los documentos exigidos en el inciso final del Art. 5.2.6. de la Ordenanza General de Urbanismo y Construcciones.
- G) Que de conformidad con la Ley N° 19.537, en la solicitud del permiso, se adjuntó el Acuerdo de los Copropietarios en los términos previstos en la señalada Ley (cuando corresponda).
- H) Que la vivienda que se amplía mantiene su carácter de vivienda económica.

**RESUELVO:**

- 1.- Otorgar Certificado de Recepción Definitiva TOTAL de la obra menor destinada a ampliación de vivienda social ubicada en calle/avenida/camino TOTAL O PARCIAL PROLONGACION ELIZARDO BAHAMONDE N° 704 Lote N° manzana localidad o loteo sector URBANO (urbano o rural) de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte del presente certificado, mencionados en la letra D) de los "vistos".

**2.- INDIVIDUALIZACION DE LOS INTERESADOS**

|                                       |             |
|---------------------------------------|-------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO | R.U.T.      |
| JOSE ERASMO MILLALONCO TABIE          | 8.793.112-9 |
| REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO   | R.U.T.      |

|  |              |
|--|--------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO | R.U.T.       |
| ASESORIAS HABITACIONALES RENTZ E.I.R.L.            | 76.884.940-4 |
| NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE                  | R.U.T.       |
| ALAN CRISTOPHER BEROIZA PEREZ                      | 16.316.911-8 |

|  |              |
|--|--------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del CONSTRUCTOR (si corresponde) | R.U.T.       |
| NOMBRE DEL CONSTRUCTOR   | R.U.T.       |
| ALAN CRISTOPHER BEROIZA PEREZ  | 16.316.911-8 |



**3.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN  
ANTECEDENTES DEL PERMISO DE AMPLIACION**

| Nº DE PERMISO | FECHA      | SUPERFICIE A RECEPCIONAR |
|---------------|------------|--------------------------|
| 67            | 25/07/2016 | 14,55 M2                 |

|                                       |        |
|---------------------------------------|--------|
| RESOLUCIÓN N°                         | FECHA: |
| (En caso de modificación de proyecto) |        |

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

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>            | Fotocopia de la patente municipal al día de los profesionales competentes.                          |
| <input type="checkbox"/>            | Planos de la obra terminada en caso de modificaciones menores Art. 5.2.8. OGUC (cuando corresponda) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Informe del arquitecto Art. 5.2.6. O.G.U.C. inciso final  |
| <input type="checkbox"/>            | Comprobante de pago de derechos municipales en caso de haber convenio de pago                       |

**5.- CERTIFICADOS DE LAS INSTALACIONES CONTEMPLADAS EN LA OBRA:**

|                                     |                |
|-------------------------------------|----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Electricidad   |
| <input type="checkbox"/>            | Agua Potable   |
| <input type="checkbox"/>            | Alcantarillado |
| <input type="checkbox"/>            | Gas            |
| <input type="checkbox"/>            | Otros          |
| <input type="checkbox"/>            |                |

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

INGREGO N° 114939

IMPRIMIR

*[Firma manuscrita]*  
**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
 FIRMA Y TIMBRE

