

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

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

DALCAHUE

REGION: DE LOS LAGOS

URBANO

RURAL

|                   |
|-------------------|
| N° DE CERTIFICADO |
| 20                |
| FECHA APROBACION  |
| 05/03/2020        |
| ROL S.II          |
| 94-72             |

**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° 139 de fecha 28/02/2020
- D) Los antecedentes que comprenden el expediente S.A.V.S. 5.1.4./6.1.11. N° 497 de fecha 19/07/2019
- 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 CALLE EL ROBLE N° 55  
Lote N° 19 manzana C localidad o loteo Villa Suyai 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.       |
| CLAUDIA FRANCISCA AGUIRRE HURTADO                                    |              |
| REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO                                  | R.U.T.       |
|  |              |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO                   | R.U.T.       |
| CONSULTORA SUNELTO SPA   | 76.646.623-0 |
| NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE                                    | R.U.T.       |
| RODRIGO ARRIAGADA NAVARRO  |              |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del CONSTRUCTOR (si corresponde) | R.U.T.       |
| COMERCIAL SAN SEBASTIAN  | 76.462.486-6 |
| NOMBRE DEL CONSTRUCTOR   | R.U.T.       |
|  |              |



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

| Nº DE PERMISO | FECHA      | SUPERFICIE A RECEPCIONAR |
|---------------|------------|--------------------------|
| 54            | 25/07/2019 | 10,40                    |

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

(En caso de modificación de proyecto)

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

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" 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)**

INGRESO N°148757

IMPRIMIR



REGINA PATRICIA SOTO NAIL  
**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
 FIRMA Y TIMBRE