## CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRAS DE EDIFICACIÓN

X OBRA NUEVA		
LOTEO DFL 2 CON CONSTRUCCIÓN SIMULTÁNE		
AMPLIACIÓN MAYOR A 100 M2	ALTERACIÓN REPARACIÓN	RECONSTRUCCIÓN
I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PA	TRIA	N° DE CERTIFICADO
DIRECCIÓN DE OBRAS		114
IV REGIÓN		FECHA DE APROBACION
		20.12.2017
TV JUDDANIO		ROL S.I.I.
X URBANO	RURAL	254 - 97
<ul> <li>E El informe favorable del Revisor Independaprobado. (Cuando corresponda)</li> <li>F Los antecedentes que comprenden el expedie</li> <li>G Los documentos exigidos en los Arts 5.2.5 y</li> </ul>	obras se han ejecutado conforme al permiso aproba liente que certifica que las obras de edificación ente S.P.E. 5.1.4/5.1.6 N° 234 / 2014 5.2.6 de la Ordenanza General de Urbanismo y Co	se ejecutaron conforme al permis
RESUELVO:		
1 Otorgar Certificado de Recepción Definitiva	TOTAL de la obra destinada a	CASETA SANITARIA
Ubicada en calle/avenida/camino	PEDRO CORTES MONROY	N° 357
lote N° HIJ. 20 manzana	localidad o loteo	HUANA
Sector URBANO (URBANO RURAL))	de conformidad a los planos y antecedentes	timbrados por esta D.O.M. que
Forman parte del presente certificado. 2 Dejar constancia que el proyecto que se recepc	iona se acoge a las siguientes disposiciones especi	
3 Que la presente recepción se otorga amparado		DOMESTIC OTROS
Plazos de la autorización	ART. 122, ART. 123, ART. 124, de la Ley General de Urbanismo y Construcciónes)	

## 4.- Individualización del Propietario

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T
PABLO HERRERA OLIVARES	04 910 944-KG
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de le Empresa del ARQUITECTO (cuando corresponda)	R.U.T.
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE	R.U.T.
CYNTHIA ALVAREZ RIVERA	46,325,489-10

NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE (cuando corresponda)	REGISTRO	CATEGORIA

## 5.- Individualización de Profesionales.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del CALCULISTA	R.U.T
PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del CONSTRUCTOR	R.U.T.
CYNTHIA ALVAREZ RIVERA	<b>G5315.489</b>
PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.

NOMBRE O RAZON SOCIAL PROFESIONAL COMPETENTE QUE INFORMÓ MEDIDAS DE GESTION Y CONTROL DE CALIDAD, si corresponde	R.U.T
CYNTHIA ALVAREZ RIVERA	6 325 489-1
PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL INSPECTOR TECNICO DE OBRAS (ITO ) (cuando corresponda )	R.U.T.
PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.

# CARACTERISTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCION 6.- Antecedentes del Permiso.

PERMISO QUE SE RECIBE	NUMERO	FECHA	SUP. TOTAL (m2)
OBRA NUEVA - CASETA SANITARIA	028	25.02.2015	9,23

ACION DE PROT	ECTO: RESOLUCION N°	FECHA	
CIONES MENORE	S (Art. 5.2.8. O.G.U.C.) (I	Especificar)	
		***************************************	

7.- Antecedentes que se adjuntan Documentos que se adjuntan (art. 5.2.5, 5.2.6, 5.9.2 y 5.9.3 de la ordenanza general de urbanismo y construcciones).

DOM	DOCUMENTOS
X	Informe de arquitecto que certifique que las obras se han ejecutado conforme al permiso aprobado, incluidas sus modificaciones
	Informe del Inspector Técnico de Obras, si corresponde, que señale que las obras se ejecutaron conforme a las normas de construcción aplicables al permiso aprobado.
X	Informe de la empresa, el constructor u otro profesional según corresponda, en que se detalle las medidas de gestión y control de calidad adoptada en la obra.
	Informe del Revisor Independiente
	Resolución de calificación ambiental del proyecto, cuando proceda. Ley 19.300
	Libro de Obras
	Fotocopia de la patente municipal al día del arquitecto y demás profesionales que concurren en la solicitud
	Certificado vigente de inscripción del Revisor Independiente, cuando proceda
	Comprobante Total de Pago de Derechos Municipales en caso de haber convenio de pago
	Documentos actualizados en los que incidan los cambios, cuando corresponda.
	Memoria de calculo y planos estructurales de las modificaciones, cuando proceda.
	Certificado de Revisor de Proyecto de Calculo Estructural.
	Certificado que declare la reposición de pavimentos y obras de ornato en el espacio público que enfrenta el prediction cuando corresponda
	Comunicación del propietario en que informe sobre el cambio de profesionales, cuando corresponda.
	Otros (especificar)

DOM	CERTIFICADOS		INSTALADOR O RESPONSABLE	ORG. EMISOR	N° CERT.	FECHA
	Х	Certificado de dotación de agua potable y alcantarillado emitido por la empresa de Servicios Sanitarios o por la Autoridad Sanitaria, según corresponda		AGUAS DEL VALLE S.A.	403	11.12.2017
	Х	Documentos a que se refieren los art. 5.9.2 y 5.9.3 de la OGUC de instalaciones eléctricas interiores e instalaciones interiores de gas, cuando proceda.		S.E.C.	1285694	14.10.2015
		Declaración de instalaciones eléctricas de ascensores y montacargas				THE PETE
		Certificado del fabricante instalador de ascensores				
		Declaración de instalaciones de calefacción, central de agua caliente y aire acondicionado, emitida por el instalador, cuando proceda.				
		Certificados de ensaye de los hormigones empleados en la obra, cuando proceda.				
		Certificado que señale la reposición de los pavimentos y obras de ornato existentes con				

	anterioridad al otorgamiento del permiso, en el espacio publico que enfrenta al predio		
DOM	PLANOS		
	Planos correspondientes a las redes y elementos d	e Telecomunicaciones, cuando proceda	

8.- Documentos que se adjuntan.
(ART. 5.2.5. 5.2.6. 5.9.2. Y. 5.9.3 DE LA ORDENANZA GENERAL DE URBANISMO Y CONSTRUCCIONES)

	DOCUMENTOS ADJUNTOS	INSTALADOR O RESPONSABLE	ORG. EMISOR	N° CERT.	FECHA
X	CERTIFICADO DE AGUA POTABLE		AGUAS DEL VALLE S.A.	403	11.12.2017
X	CERTIFICADO TE I	EDUARDO CAIMANQUE OLIVARES	S.E.C.	1285694	14.10.2015
X	CERTIFICADO DE ALCANTARILLADO		AGUAS DEL VALLE S.A.	403	11.12.2017
X	CERTIFICADO DOTACION ELECTRICA		CONAFE	SIN NUMERO	14.11.2017

## 9.- MODIFICACIONES MENORES (Art: 5.2.8. O.G.U.C.)

LISTADO DE PLANOS QUE SE REEMPLAZAN, SE AGREGAN O ELIMINAN		
PLANO Nº	CONTENIDO	
IOTA:		
	OAD DE AS	
	CIRECTOR BUILDING TO THE MUNICIPALES	
	MAX CAMPAÑA MOLINA	
	ARQUITECTO DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPAL	
	FIRMALY TIMBRE	