CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRAS DE EDIFICACIÓN

X OBRA NUEVA		
LOTEO DFL 2 CON CONSTRUCCIÓN SIMU LOTEO CON CONSTRUCCIÓN SIMULTÁNE	ILTÁNEA SI NO X A SI NO X	
AMPLIACIÓN MAYOR A 100 M2	ALTERACIÓN REPARACIÓN	RECONSTRUCCIÓN
I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PAT DIRECCIÓN DE OBRAS	TRIA	Nº DE CERTIFICADO
IV REGIÓN		FECHA DE APROBACION 20.12.2017
X URBANO	RURAL	ROL S.I.I. 255 - 06
C La solicitud de Recepción Definitiva de Ed Expediente S.R.D.E 5.2.5. y 5.2.6 N° D El informe del arquitecto que señala que las ol E El informe favorable del Revisor Independi aprobado. (Cuando corresponda) F Los antecedentes que comprenden el expedier	bras se han ejecutado conforme al permiso aproba dente que certifica que las obras de edificación	y arquitecto correspondiente al ado, incluidas sus modificaciones. se ejecutaron conforme al permis
G Los documentos exigidos en los Arts 5.2.5 y : RESUELVO:	5.2.6 de la Ordenanza General de Urbanismo y Co	onstrucciones.
1 Otorgar Certificado de Recepción Definitiva	TOTAL de la obra destinada a	CASETA SANITARIA
Ubicada en calle/avenida/camino	LOS CACIQUES	N° 78
lote N° 6 manzana	localidad o loteo	HUANA
Sector URBANO (URBANO (URBANO RURAL)) Forman parte del presente certificado. 2 Dejar constancia que el proyecto que se recepcio (Sepecificar (DFL-2, CONJUNTO ARMÓNICO, BENEFICIO DE CONTUNTO ARMÓNICO, BENEFICIO DE CONTUNTO ARMÓNICO.	DE FUSIÓN DE TERRENOS. PROVECCIÓN DE SOMBRAS LEV 19 537 SOBRE CORROBIE!	ales:
3 Que la presente recepción se otorga amparado el Plazos de la autorización	n las siguientes autorizaciones especiales: RT. 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
EGOVINDA GLADYS CORTES CORTES	(06)282 (093-10
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	(6.325.489-1)

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	(6.325.489-1)
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	16 325 489-10
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	049	25.02.2015	9,23

MODIFICACIÓN DE PR	OYECTO: RESOLUCION N°	FECI	HA
MODIFICACIONES MENO	ORES (Art. 5,2.8. O.G.U.C.)	(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
Х	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
X	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 prediccuando 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
	X	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.	EDUARDO CAIMANQUE OLIVARES	S.E.C.	1354055	03.03.2016
		Declaración de instalaciones eléctricas de ascensores y montacargas				
		Certificado del fabricante instalador de ascensores				117
		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 público que enfrenta al predio			
DOM	PLANOS			
	Planos correspondientes a las redes y elementos o	e Telecomunicaciones, cuando proceda		

8.- Documentos que se adjuntan.

	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.	1354055	03.03.2016
X	CERTIFICADO DE ALCANTARILLADO		AGUAS DEL VALLE S.A.	403	11.12.2017
X	CERTIFICADO DOTACION ELECTRICA		CONAFE	SIN NUMERO	09.11.2017

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

LISTADO DE PLANOS QUE SE REEMPLAZAN, SE AGREGAN O ELIMINAN

PLANO N°	CONTENIDO		

NOTA:

MAX CAMPAÑA MOLINA ARQUITECTO DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPAL FIRMA Y TIMBRE