CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRAS DE EDIFICACIÓN

X OBRA NUEVA		
LOTEO DFL 2 CON CONSTRUCCIÓN SIMUL LOTEO CON CONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA		
AMPLIACIÓN MAYOR A 100 M2	ALTERACIÓN REPARACIÓN	RECONSTRUCCIÓN
I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PAT	RIA	N° DE CERTIFICADO
DIRECCIÓN DE OBRAS		132
IV REGIÓN		FECHA DE APROBACION
		20.12.2017
[V] UDDANO	SUBM	ROL S.I.I.
X URBANO	RURAL	254 - 73
Expediente S.R.D.E 5.2.5. y 5.2.6 N° D El informe del arquitecto que señala que las ot E El informe favorable del Revisor Independicaprobado. (Cuando corresponda) F Los antecedentes que comprenden el expedien G Los documentos exigidos en los Arts 5.2.5 y 5	ente que certifica que las obras de edificación ente S.P.E. 5.1.4/5.1.6 N° 260 / 2014	se ejecutaron conforme al permiso
REGULEVO.		
1 Otorgar Certificado de Recepción Definitiva	TOTAL O PARCIAL	CASETA SANITARIA
Ubicada en calle/avenida/camino	TOMAS VEGA ANTIQUERA	N° 37
lote N° 9 manzana		HUANA
Sector URBANO (URBANO RURAL))	de conformidad a los planos y antecedente	s timbrados por esta D.O.M. que
Forman parte del presente certificado.		
2 Dejar constancia que el proyecto que se recepcio	ona se acoge a las siguientes disposiciones espec	ciales:
3 Que la presente recepción se otorga amparado e	pe fusion de terrenos. Proyección de sombras, Ley 19.537 sobre coprop en las siguientes autorizaciones especiales:	IEDAD INMOBILIARIA. OTROS.)
Plazos de la autorización	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
MARGARITA CECILIA MILLA MILLA	41382 600-20
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	(6.325,489.1)
PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.

R.U.T
6 325 489-10
R.U.T.
R.U.T.
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	054	25.02.2015	9,23

MODIFICACIÓN DE P	ROYECTO: RES	OLUCION N	0	FECHA	
MODIFICACIONES MEN	IORES (Art. 5.2.	8. O.G.U.C.) (Especificar)		
TODITION CONTROL MEDI		0.0.0.0.			*********************************
RECEPCIÓN PARCIAL	SI NO	X	SUPERFICIE		DESTINO (S)

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
Х	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 predio cuando corresponda
	Comunicación del propietario en que informe sobre el cambio de profesionales, cuando corresponda.
	Otros (especificar)

DOM	CER	ΠFICADOS	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.	OMAR BUGUEÑO BUGUEÑO	S.E.C.	1285686	14.10.2015
		Declaración de instalaciones eléctricas de ascensores y montacargas				
		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 público que enfrenta al predio				
DOM	PLANOS				
	Planos correspondientes a las redes y elementos d	Telecomunicaciones, cuando proceda			

8.- Documentos que se adjuntan.
(ART 525.526.592Y 593 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	OMAR BUGUEÑO BUGUEÑO	S.E.C.	1285686	14.10.2015
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	
		70-10

NOTA

MAX CAMPAÑA MOLINA ARQUITECTO DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPAL FIRMA Y TIMBRE