

CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRAS DE EDIFICACIÓN

OBRA NUEVA

LOTEO DFL 2 CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA

SI NO

LOTEO CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA

SI NO

AMPLIACION MAYOR A 100 M2

ALTERACION

REPARACION

RECONSTRUCCION

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

MULCHEN

REGIÓN

DEL BIOBIO

URBANO

RURAL

| N° DE CERTIFICADO |
|-------------------|
| 69 |
| FECHA |
| 02-Oct-2020 |
| ROL S.I.I |
| 162-18 |

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.144, su Ordenanza General, y el Instrumento de Planificación Territorial.
- C) La solicitud de Recepción Definitiva de Edificación debidamente suscrita por el propietario y arquitecto correspondiente al expediente S.R.D.E.- 5.2.5. y 5.2.6 N° 4982
- D) El informe del arquitecto que señala que las obras se han ejecutado conforme al permiso aprobado, incluidas sus modificaciones.
- E) El informe favorable del Revisor Independiente que certifica que las obras de edificación se ejecutaron conforme al permiso aprobado. (Cuando corresponda)
- F) Los antecedentes que comprenden el expediente S.P.E. 5.1.4/5.1.6 N° 4982
- G) Los documentos exigidos en los Arts 5.2.5 y 5.2.6 de la Ordenanza General de Urbanismo y Construcciones.

RESUELVO:

1.- Otorgar Certificado de Recepción Definitiva TOTAL de la obra destinada a MAESTRANZA
TOTAL O PARCIAL
 ubicada en calle/avenida/camino CALLE FIERRO N° 875
 Lote N° _____ manzana _____ localidad o loteo CIUDAD DE MULCHEN
 sector URBANO de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M. que
(urbano o rural)
 forman parte del presente certificado.

2.- Dejar constancia que el proyecto que se recepciona se acoge a las siguientes disposiciones especiales:

 especificar (DFL-2, CONJUNTO ARMÓNICO, BENEFICIO DE FUSIÓN DE TERRENOS, PROYECCIÓN DE SOMBRAS, LEY 19.537 SOBRE COPROPIEDAD INMOBILIARIA, OTROS.)

3.- Que la presente recepción se otorga amparado en las siguientes autorizaciones especiales:

(ART. 121, ART. 122, ART. 123, ART. 124, de la Ley General de Urbanismo y Construcciones)
 Plazos de la autorización -----

4.- Individualización del Propietario

| | | | |
|---|-----|--------------|-----------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO | | R.U.T. | |
| OCIEL EDUARDO SANDOVAL PADILLA INVERSIONES E.I.R.L. | | 77.023.669-K | |
| REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO | | R.U.T. | |
| OCIEL EDUARDO SANDOVAL PADILLA | | 13.628.584-K | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO (cuando corresponda) | | R.U.T. | |
| --- | | --- | |
| NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE | | R.U.T. | |
| ESTHER SANDOVAL PADILLA | | 13.144.343-9 | |
| NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE (cuando corresponda) | RUT | 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. |
| ESTHER SANDOVAL PADILLA | 13.144.343-9 |
| PROFESIONAL COMPETENTE | R.U.T. |
| --- | --- |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL PROFESIONAL COMPETENTE QUE INFORMÓ MEDIDAS DE GESTIÓN Y CONTROL DE CALIDAD, si corresponde | R.U.T. |
| ESTHER SANDOVAL PADILLA | 13.144.343-9 |
| PROFESIONAL COMPETENTE | R.U.T. |
| --- | --- |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL INSPECTOR TÉCNICO DE OBRAS (ITO) (cuando corresponda) | R.U.T. |
| --- | --- |
| PROFESIONAL COMPETENTE | R.U.T. |
| --- | --- |

CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN**6.- ANTECEDENTES DEL PERMISO**

| PERMISO QUE SE RECIBE | NUMERO | FECHA | SUP. TOTAL (m2) |
|-----------------------|--------|-------------|-----------------|
| REGULARIZACIÓN | 36 | 02-Oct-2020 | 251,60 m2 |

| | |
|---|-------|
| MODIFICACIÓN DE PROYECTO: RESOLUCIÓN N° | FECHA |
| | |

| |
|---|
| MODIFICACIONES MENORES (Art. 5.2.8. O.G.U.C.) (Especificar) |
| |
| |
| |

| | | | | |
|----------------------|-----------------------------|--|------------|-------------|
| RECEPCIÓN PARCIAL | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | SUPERFICIE | DESTINO (S) |
| Parte a Recepcionar: | | | | |

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 |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Informe de arquitecto que certifique que las obras se han ejecutado conforme al permiso aprobado, incluidas sus modificaciones |
| <input type="checkbox"/> | 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. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Informe de la empresa, el constructor u otro profesional según corresponda, en que se detalle las medidas de gestión y control de calidad adoptadas en la obra. |
| <input type="checkbox"/> | Informe del Revisor Independiente |
| <input type="checkbox"/> | Resolución de calificación ambiental del proyecto, cuando proceda. Ley 19.300 |
| <input type="checkbox"/> | Libro de Obras |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Fotocopia de la patente municipal al día del arquitecto y demás profesionales que concurren en la solicitud |
| <input type="checkbox"/> | Certificado vigente de inscripción del Revisor Independiente, cuando proceda |
| <input type="checkbox"/> | Comprobante Total de Pago de Derechos Municipales en caso de haber convenio de pago |
| <input type="checkbox"/> | Documentos actualizados en los que incidían los cambios, cuando corresponda. |
| <input type="checkbox"/> | Memoria de cálculo y planos estructurales de las modificaciones, cuando proceda. |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Revisor de Proyecto de Cálculo Estructural. |
| <input type="checkbox"/> | Certificado que declare la reposición de pavimentos y obras de ornato en el espacio público que enfrenta el predio, cuando corresponda |
| <input type="checkbox"/> | Comunicación del propietario en que informe sobre el cambio de profesionales, cuando corresponda. |
| <input type="checkbox"/> | Otros (especificar) |

NOTA : (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL CERTIFICADO)

[Empty rectangular box for special situations]




DOMINGO CUEVAS CASTRO
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPAL
NOMBRE Y FIRMA

IMPRIMIR