

### CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRAS DE EDIFICACIÓN

- OBRA NUEVA      LOTE O DFL 2 CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA       SI       NO  
 AMPLIACION MAYOR A 100 M2      LOTE O CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA       SI       NO  
 ALTERACION       REPARACION       RECONSTRUCCION

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :  
 DALCAHUE  
 REGION: DE LOS LAGOS  
 URBANO       RURAL

|                   |
|-------------------|
| Nº DE CERTIFICADO |
| 107               |
| FECHA             |
| 13-nov-2012       |
| ROL S.I.          |
| 131-18            |

**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°
- 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°
- 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 AMPLIACION VIVIENDA  
 ubicada en calle/avenida/camino TOTAL O PARCIAL PASAJE 4 N° 790  
 Lote N° 17 manzana A localidad o loteo 171 Viviendas Etapa 1, Comité Familia con Esperanza  
 sector URBANO de conformidad a los planos y antecedentes firmados 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:  
 D.F.L N 2 1959  
 (especificar (DFL 2, CONJUNTO ARMÓNICO, BENEFICIO DE FUSIÓN DE TERRENOS, PROYECCIÓN DE SOMBRAS, LEY 19.597 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.       |           |
| ROSÁ EDITH RUNIN CARCAMO                                                |     | 09.826.367-5 |           |
| REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO                                     |     | R.U.T.       |           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO (cuando corresponda) |     | R.U.T.       |           |
| NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE                                       |     | R.U.T.       |           |
| CRISTIAN MELENDEZ DIAZ                                                  |     | 13.686.112-3 |           |
| 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.       |
| CRISTIAN MELENDEZ DIAZ                                                                                           | 13.686.112-3 |
| PROFESIONAL COMPETENTE                                                                                           | R.U.T.       |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL PROFESIONAL COMPETENTE QUE INFORMÓ MEDIDAS DE GESTION Y CONTROL DE CALIDAD, si corresponde | R.U.T.       |
| 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 RECEPCION**

**6.- ANTECEDENTES DEL PERMISO**

| PERMISO QUE SE RECIBE                                       | NÚMERO                      | FECHA                                  | SUP. TOTAL (m2) |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|-----------------|
|                                                             | 77                          | 08-nov-2012                            | 27,38           |
| 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"/> |                 |
| Parte a Recepcionar:                                        | SUPERFICIE                  |                                        | DESTINO (S)     |
|                                                             |                             |                                        |                 |

**7. ANTECEDENTES QUE SE ADJUNTAN**

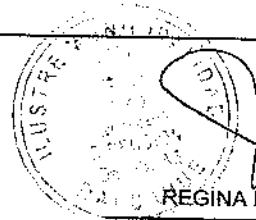
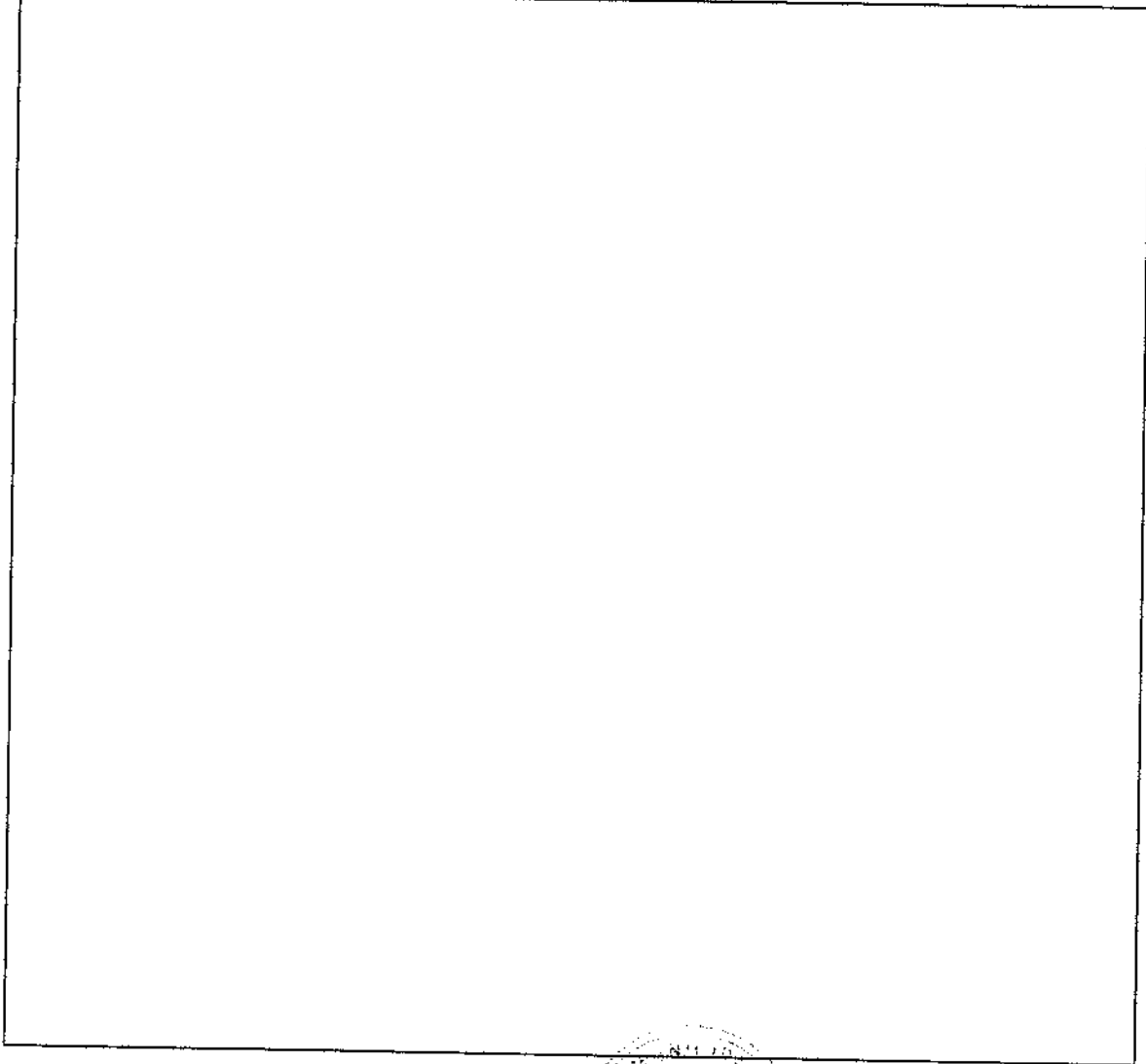
DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (ART. 5.2.5, 5.2.6, 5.9.2 Y 5.9.3 DE LA ORDENANZA GENERAL DE URBANISMO Y CONSTRUCCIONES)

| DOM                                 | DOCUMENTOS                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input 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 type="checkbox"/>            | Informe de la empresa, al 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 calculo y planos estructurales de las modificaciones, cuando proceda.                                                                                     |
| <input type="checkbox"/>            | Certificado de Revisor de Proyecto de Calculo Estructural.                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/>            | Certificado que declare la reposición de pavimentos y obras de ornato en el espacio público que enfrenta al 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)



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

IMPRIMIR