## CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR

▼ AMPLIACION ME		sin alterar estructura	ANT. 0	2.9. O.G.U.C.				
	DIRECCION DE OF	BRAS - I. MUNICIPALI	DAD DE :	N° DE	CERTIFICADO			
		DALCAHUE			09 de Aprobación			
	DALOATIOE							
	REGION DE LOS LAG	SOS			feb-2020 ROL S.I.I			
	☐ URBANO	▼ RURAL			68-20			
VISTOS:								
A) Las atribuciones emanada	as del Art. 24 de la Ley Orga	ánica Constitucional de M	unicipalidades,					
B) Las disposiciones de la Le	ey General de Urbanismo y	Construcciones en espe	cial el Art. 144, y su Ord	denanza General	,			
C) La solicitud de Recepci	ón Definitiva de Edificación	debidamente suscrita	por el propietario	y el arquit	ecto			
	ente S.R.D.O.M 5.2.5. y 5	.2.0. 14	EL 14/01/2020					
D) El informe Favorable de R	levisor Independiente N°		de fecha	(cuando corre	sponda).			
E) Los antecedentes que cor	mprenden el expediente S.C		791 DEL 27/11/2019					
	en el Art. 5.2.6. de la Order		smo y Construcciones.					
G) El Informe del Inspector T	écnico de Obra (ITO) (cuan	do corresponda)						
RESUELVO:								
1 Otorgar Certificado de Re	cepción Definitiva	TOTAL						
de le ches acces destin		TOTAL O PARCIAL	IACION VIVIENDA					
de la obra menor destin	***************************************			NIO				
ubicada en calle/avenida/o		SECTOR RURAL DE DA			S/N RAL			
Lote N-	- manzana	- localidad o loteo	- Sector		o o rural)			
Plazos de la autorizacio	ART, 121, ART, 122, ART, 123, AR	ormidad a las siguientes a		<b>)S</b> :				
3 Individualización de Interes	ados:							
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROP				R.	U.T.			
	RMA DEL CARMEN HER	NANDEZ BARRIA						
REPRESENTANTE LEGAL del <b>PROPIE</b>	TARIO			R.	U.T.			
	-	v-v			-			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Emp	resa del ARQUITECTO o PROFES	SIONAL COMPETENTE(si corre	sponde)	R.	U.T.			
·	CONSULTORA ED				0.872-6			
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPON					U.T.			
	POLLY VERA \	/IDELA						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Emp	resa del CONSTRUCTOR (si corre	esponde)		R.	J.T.			
	-				-			
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si co	prresponde)			R.I	J.T.			
	ALVARO JOSE SC	TO SOTO						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del la Em	presa del INSPECTOR TECNICO	DE OBRA (ITO) ( si corresponde		R	.т. — — — — — — — — — — — — — — — — — —			
	-	a. (i. o, ( a concaponde		, Ki	-			
NOMBRE DEL PROFESIONAL COMPE	TENTE			R.	U.T.			
	•				•			
IOMPRE dal DEVICOR INDEPENDIENT	TE (Si conquire)		PIIT	DECICTRO	CATECORIA			
NOMBRE del REVISOR INDEPENDIEN	TE (di concurre)		R.U.T.	REGISTRO	CATEGORIA			
	-	L	-	-	-			



IMPRIMIR

## 4.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

Δ	N	J	т	F	C	F	n	F	N	Т	E	S	ı	ור	F	P	F	R	M	п	S	1

N° DE PERMISO FECHA		SUPERFICIE A RECEPCIONAR	DESTINO			
179 23/12/2019		11,00 M2	AMPLIACION VIVIENDA			
RESOLUCIÓN Nº			FECHA:			

(En	caso	de	modificación	de	proyecto)	
-----	------	----	--------------	----	-----------	--

(En c	aso de modificación de proyecto)
5	DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (ARTICULO 5.2.6 INCISO FINAL)
V	Fotocopia de la patente municipal al día de los Profesionales competentes.
V	Informe del arquitecto Art. 5.2.6. O.G.U.C. inciso final
	Informe del Revisor Independiente (cuando concurra)
	Informe del Inspector Técnico de Obra (ITO) (cuando corresponda)
	Comprobante de pago de derechos municipales en caso de haber convenio de pago
CER	TIFICADOS DE LAS INSTALACIONES CONTEMPLADAS EN LA OBRA:
NO	ΓΛ
NO	TA: (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL CERTIFICADO)
*OF	RDEN INGRESO N°147676
	DE OBRAS
	MARICELA HERMOSILLA ARRIAGADA  DIRECTOR DE GERAS MUNICIPALES  ELEVA TIMBRE