

# CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION

Nº DE CERTIFICADO
<b>73</b>
FECHA
<b>04/03/2014</b>
ROL S.I.I
<b>886-25</b>

## REGIÓN DEL BÍO BÍO

<input checked="" type="checkbox"/> URBANO	<input type="checkbox"/> RURAL
--	--------------------------------

**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 o el supervisor de la obra correspondiente al expediente S.R.D.O.M.-5.2.6 N° 166 de fecha 07/01/2014
- D) El informe Favorable de Revisor Independiente N° ----- de fecha -----
- E) Los antecedentes que comprenden el expediente S.O.M.- 5.1.3/5.1.4. N° E-3085 de fecha 10/09/2012
- F) Los documentos exigidos en el Art. 5.2.6. de la Ordenanza General de Urbanismo y Construcciones.

**RESUELVO:**

**1.-** Otorgar Certificado de Recepción Definitiva **TOTAL**  
de la obra destinada a **HABITACIONAL**  
ubicada en calle /avenida /camino **JORGE MONTT**  
N° 2260 Lote N° ----- Manzana ----- Sector LORENZO ARENAS  
**URBANO** Zona **H4** del Plan Regulador Comunal.

En conformidad a los planos y además antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte de la presente certificado, mencionados en las letras E y F de los vistos.

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

-----

**3.-** La presente recepción se otorga amparada en las siguientes autorizaciones especiales:

-----

**4.-** Individualización de Interesados:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO		R.U.T.
<b>LILLO PORMA RICARDO ALEX</b>		[REDACTED]
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO		R.U.T.
-----		-----
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del SUPERVISOR		R.U.T.
-----		-----
NOMBRE DEL SUPERVISOR RESPONSABLE		R.U.T.
-----		-----
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO (cuando corresponda)		R.U.T.
-----		-----
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE		R.U.T.
<b>CARRILLO VARGAS ROBERTO MARCELINO</b>		[REDACTED]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del REVISOR INDEPENDIENTE (cuando corresponda)		REGISTRO      CATEGORIA
-----		-----      -----
PROFESIONAL COMPETENTE		R.U.T.
-----		-----

**CARACTERISTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN**

**5.- ANTECEDENTES DEL PERMISO**

PERMISO QUE SE RECIBE		FECHA	NÚMERO	SUP. TOTAL (m2)	TOT. RECEP. INCL. ESTA RECEP. M2
<b>AMPLIACIÓN</b>		<b>13/03/2013</b>	<b>39-FA</b>	<b>91,20</b>	<b>233,2</b>
RECEPCIÓN PARCIAL	SI <input checked="" type="checkbox"/> No	SUPERFICIE M2	DESTINO		TOT. RECEP. INCL. ESTA RECEP. M2
Parte a Recepcionar		<b>91,20</b>	<b>HABITACIONAL</b>		<b>233,2</b>

