



CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE EDIFICACIÓN

OBRA NUEVA, AMPLIACIÓN MAYOR A 100m2, ALTERACIÓN, REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN



DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION

REGIÓN DEL BÍO BÍO

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

Nº DE CERTIFICADO
99
FECHA
17/05/2017
ROL S.I.I
6123-1

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 aprobación, los planos y demás antecedentes debidamente suscritos por el propietario y los profesionales correspondientes al expediente S.R.D.E.-5.2.5 N° 5273 de fecha 09/05/2017
- D) La declaración del Revisor Independiente que señala que la Obra se ajusta integralmente al Anteproyecto aprobado.
- E) El informe Favorable de Revisor Independiente N° ----- de fecha -----
- F) Los antecedentes que comprenden el expediente S.P.E.- 5.1.4/5.1.6. N° 10877 de fecha 13/09/2016
- G) Los documentos exigidos en el Art. 5.2.6. de la Ordenanza General de Urbanismo y Construcciones, según detalle al reverso.

RESUELVO:

1.- Otorgar Certificado de Recepción Definitiva	TOTAL
de la obra destinada a	HABITACIONAL
ubicada en calle /avenida /camino	CARLOS PEZOA
Nº 2414	Lote Nº 9
	Manzana 9
	Sector SANTA SABINA
URBANO	Zona H3
	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, mecionados en las letras F y G de los vistos.

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

SE ACOGE A - DFL Nº 2 de 1959

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.	
OPAZO FOSTER ERIZ		
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.	
PARRA ORIAS MARCO ANTONIO		
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
OBRA NUEVA	14/03/2017	94	50,07	50,07
RECEPCIÓN PARCIAL	SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	SUPERFICIE M2	DESTINO	TOT. RECEP. INCL. ESTA RECEP. M2
Parte a Recepcionar		50,07	HABITACIONAL	50,07

6.- INDIVIDUALIZACIÓN DE PROFESIONALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del CONSTRUCTOR	R.U.T.	
*****	*****	
PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.	
PARRA ORIAS MARCO ANTONIO		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del CALCULISTA	R.U.T.	
*****	*****	
PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.	
*****	*****	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del INSPECTOR TÉCNICO	R.U.T.	
*****	*****	
PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.	
*****	*****	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del REVISOR DE CALCULO	REGISTRO	CATEGORIA
	*****	*****
PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.	
*****	*****	

7.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (ART. 5.2.6., 5.9.2. Y 5.9.1. DE LA ORDENANZA GENERAL DE URBANISMO Y CONSTRUCCIONES)

DOCUMENTOS ADJUNTOS		INSTALADOR O RESPONSABLE	ORG. EMISOR	Nº CERT.	FECHA
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de dotación de agua potable.	GONZALEZ SUAZO DANIEL	ESSBIO	CI 820/2017	28/04/2017
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de dotación de alcantarillado.	GONZALEZ SUAZO DANIEL	ESSBIO	CI 820/2017	28/04/2017
<input checked="" type="checkbox"/>	Declaración de instalación eléctrica interior (Anexo 1).	FLORES PEDREROS CARLOS ANDRES	SEC	1571894	28/04/2017
	Declaración de instalación interior de Gas (Anexo C).	*****	*****	*****	*****
	Aviso de instalación y Planos de redes y elementos de telecomunicaciones, cuando corresponda.	*****	*****	*****	*****
	Certificado de instalaciones de ascensores y montacargas, cuando proceda.	*****	*****	*****	*****
	Certificado de los sistemas electromecánicos o electro hidráulicos, cuando proceda.	*****	*****	*****	*****
	Declaración de Instalación de calefacción, central de agua caliente y aire acondicionado, cuando proceda.	*****	*****	*****	*****
	Declaración de reposición de pavimentos y obras de ornato, en espacio público que enfrenta el predio, cuando corresponda.	*****	*****	*****	*****
	Certificado de Ensaye de Hormigones, cuando proceda.				
<input checked="" type="checkbox"/>	Informe de medidas de Gestión y de Control de calidad, incluidas las exigencias del Art. 5.8.1. de la O.G.U.C.				
<input checked="" type="checkbox"/>	Declaración de Cambios en el proyecto (Art. 5.2.6. Inciso 4º)				
	Documentos actualizados en los que se indican los cambios, cuando corresponda.				
	Memoria de calculo y planos estructurales de las modificaciones, cuando proceda.				
	Certificado de Revisor de Proyecto de Calculo Estructural.				
<input checked="" type="checkbox"/>	Libro de Obras				

8.- PAGO DE DERECHOS:

TOTAL A PAGAR				\$4.665	
GIRO INGRESO MUNICIPAL			Nº	5583944	FECHA
					10/05/2017
CONVENIO DE PAGO	Nº	*****	FECHA	*****	VALOR \$
					*****

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

NOTAS :	
1	Caseta sanitaria con permiso 409 de 1986 fue demolida.-

JAG / PLG



JUAN ANDREOLI GONZALEZ  
ARQUITECTO  
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES