



CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA
DE OBRA MENOR
DIRECCION DE OBRAS
I. MUNICIPALIDAD DE CONCEPCION



Nº DE CERTIFICADO
187
FECHA
11/08/2017
ROL S.I.I
1041-44

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 Nº 7434 de fecha 30/06/2017
- D) El informe Favorable de Revisor Independiente Nº ----- de fecha -----
- E) Los antecedentes que comprenden el expediente S.O.M.- 5.1.3/5.1.4. Nº 110 de fecha 06/01/2014
- 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	NUEVA ANDALUCIA
Nº <u>3061</u>	Lote Nº <u>19</u> Manzana <u>O</u> Sector <u>JUAN PABLO II</u>
<u>URBANO</u>	Zona <u>H3</u> 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 E y F 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.
SOTO RODRIGUEZ LUIS ELIAS		
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.
FREIRE ALCAINO CRISTIAN GONZALO		
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	
AMPLIACION				24/01/2014		13-FA		97,57		137,29	
RECEPCIÓN PARCIAL		SI	<input checked="" type="checkbox"/> No	SUPERFICIE M2		DESTINO				TOT. RECEP. INCL. ESTA RECEP. M2	
Parte a Recepcionar				97,57		HABITACIONAL				137,29	

