

Nº DE CERTIFICADO
<b>284</b>
FECHA
<b>14/12/2017</b>
ROL S.I.I
<b>1343-13</b>

**REGIÓN DEL BÍO BÍO**

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

**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 Nº 13965 de fecha 27/11/2017  
 D) La declaración del Revisor Independiente que señala que la Obra se ajusta íntegramente al Anteproyecto aprobado.  
 E) El informe Favorable de Revisor Independiente Nº ----- de fecha -----  
 F) Los antecedentes que comprenden el expediente S.P.E.- 5.1.4/5.1.6. Nº 2165 de fecha 01/03/2016  
 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 **OSORNO**  
 Nº 2359 Lote Nº 14 Manzana J Sector **POBLACION LOS ANDES**  
**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 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 <b>PROPIETARIO</b>	R.U.T.
<b>SOTO PABLO SEGUNDO</b>	[REDACTED]
REPRESENTANTE LEGAL del <b>PROPIETARIO</b>	R.U.T.
-----	-----
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del <b>SUPERVISOR</b>	R.U.T.
-----	-----
NOMBRE DEL <b>SUPERVISOR</b> RESPONSABLE	R.U.T.
-----	-----
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del <b>ARQUITECTO</b> (cuando corresponda)	R.U.T.
-----	-----
NOMBRE DEL <b>ARQUITECTO</b> RESPONSABLE	R.U.T.
<b>LOPEZ OVANDO DANILO FELIPE</b>	[REDACTED]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del <b>REVISOR INDEPENDIENTE</b> (cuando corresponda)	REGISTRO
-----	CATEGORIA
PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.
-----	-----

**CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN**

**5.- ANTECEDENTES DEL PERMISO**

PERMISO QUE SE RECIBE	FECHA	NÚMERO	SUP. TOTAL (m2)	TOT. RECEP. INCL. ESTA RECEP. M2
<b>OBRA NUEVA</b>	<b>18/05/2016</b>	<b>227</b>	<b>52,05</b>	<b>52,05</b>
RECEPCIÓN PARCIAL	SI	<input checked="" type="checkbox"/> No	SUPERFICIE M2	DESTINO
Parte a Recepcionar			<b>52,05</b>	<b>HABITACIONAL</b>
				<b>52,05</b>

