

**REGIÓN DEL BÍO BÍO**

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

<b>Nº DE CERTIFICADO</b>
<b>240</b>
<b>FECHA</b>
<b>03/11/2017</b>
<b>ROL S.I.I</b>
<b>564-7</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 N° 8826 de fecha 31/07/2017  
 D) La declaración del Revisor Independiente que señala que la Obra se ajusta íntegramente al Anteproyecto aprobado.  
 E) El informe Favorable de Revisor Independiente N° \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_  
 F) Los antecedentes que comprenden el expediente S.P.E.- 5.1.4/5.1.6. N° 10327 de fecha 17/10/2013  
 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 CRUZ  
 N° 483 Lote N° \_\_\_\_\_ Manzana \_\_\_\_\_ Sector CONCEPCIÓN  
URBANO Zona HR1 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:

**NO 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>BUSTOS FERNANDEZ ELMA</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>KING DOMINGUEZ JUAN FELIPE</b>	[REDACTED]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del <b>REVISOR INDEPENDIENTE</b> (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>OBRA NUEVA</b>	<b>AÑO 1953</b>	<b>744-L</b>	<b>127,56</b>	<b>127,56</b>
<b>ALTERACION</b>	<b>04/12/2013</b>	<b>419</b>	<b>0,00</b>	
RECEPCIÓN PARCIAL	SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	SUPERFICIE M2	DESTINO	TOT. RECEP. INCL. ESTA RECEP. M2
Parte a Recepcionar		<b>0,00</b>	<b>HABITACIONAL</b>	<b>127,56</b>

