

### CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR

**AMPLIACION MENOR A 100 M2**

**MODIFICACION**  
sin alterar estructura

**ART. 6.2.9. O.G.U.C.**

**DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :**

Quillota

REGION  Valparaiso

**URBANO**       **RURAL**

Nº DE CERTIFICADO
091
Fecha de Aprobación
15.07.2020
ROL S.I.I
600-19

**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, y su Ordenanza General,
- C) La solicitud de Recepción Definitiva de Edificación debidamente suscrita por el propietario y el arquitecto correspondiente al expediente S.R.D.O.M.- 5.2.5. y 5.2.6. N° -----
- D) El informe Favorable de Revisor Independiente N° ----- de fecha ----- (cuando corresponda).
- E) Los antecedentes que comprenden el expediente S.O.M. 5.1.4. y 6.2.9. N° 03057
- F) Los documentos exigidos en el Art. 5.2.6. de la Ordenanza General de Urbanismo y Construcciones.
- G) El Informe del Inspector Técnico de Obra (ITO) (cuando corresponda)

**RESUELVO:**

1.- Otorgar Certificado de Recepción Definitiva **Total**  
TOTAL O PARCIAL  
 de la obra menor destinada a Habitacional  
 ubicada en calle/avenida/camino ----- Nº   
 Lote N° 19 manzana ----- localidad o loteo Quillota sector Urbano  
(urbano o rural)  
 de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte del presente certificado, mencionados en las letras E y F de los "vistos"

2.- Que la presente recepción definitiva se otorga en conformidad a las siguientes autorizaciones especiales:

ART. 121, ART. 122, ART. 123, ART. 124, 5ª de la Ley General de Urbanismo y Construcciones, Otra.

Plazos de la autorización especial -----

3.- Individualización de Interesados:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del <b>PROPIETARIO</b>	R.U.T.		
MELISSA INES ATUAN OLIVARES	<input checked="" type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL del <b>PROPIETARIO</b>	R.U.T.		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del <b>ARQUITECTO o PROFESIONAL COMPETENTE</b> (si corresponde)	R.U.T.		
NOMBRE DEL <b>ARQUITECTO</b> RESPONSABLE O <b>PROFESIONAL COMPETENTE</b>	R.U.T.		
JUAN ZORRILLA PIZARRO	<input checked="" type="checkbox"/>		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del <b>CONSTRUCTOR</b> (si corresponde)	R.U.T.		
NOMBRE DEL <b>CONSTRUCTOR</b> (si corresponde)	R.U.T.		
JUAN ZORRILLA PIZARRO	<input checked="" type="checkbox"/>		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del la Empresa del <b>INSPECTOR TECNICO DE OBRA (ITO)</b> ( si corresponde )	R.U.T.		
NOMBRE DEL <b>PROFESIONAL COMPETENTE</b>	R.U.T.		
NOMBRE del <b>REVISOR INDEPENDIENTE</b> (Si concurre)	R.U.T.	REGISTRO	CATEGORIA

