

**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 DE VALPARAISO

 **URBANO** **RURAL****Nº DE CERTIFICADO**

144

**Fecha de Aprobación**

15-dic-2020

**ROL S.I.I**

851-79

**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. Nº OM-222  
 D) El informe Favorable de Revisor Independiente Nº --- de fecha ----- (cuando corresponda).  
 E) Los antecedentes que comprenden el expediente S.O.M. 5.1.4. y 6.2.9. Nº OM-222  
 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 AMPLIACION MENOR A 100 M2 VIVIENDA  
 ubicada en calle/avenida/camino ----- Nº -----  
 Lote Nº ----- manzana ----- localidad o loteo ----- 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, 55 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.		
REPRESENTANTE LEGAL del <b>PROPIETARIO</b>	R.U.T.		
YISLENNE CAROLINA LOPEZ ARANCIBIA	<u>-----</u>		
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.		
DAVID ACEVEDO GALINDO	<u>-----</u>		
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.		
<u>-----</u> GALINDO	<u>-----</u>		
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



