

**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**

071

**Fecha de Aprobación**

16-mar-2021

**ROL S.I.I**

318-10

**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-2021-631  
 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-2021-631  
 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** **AMPLIACION**  
 de la obra menor destinada a **TOTAL O PARCIAL**  
 ubicada en calle/avenida/camino **AMPLIACION**  
 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.		
EMA REBECA AGUILERA ARAOS			
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.		
ROBERTO FREDES SILVA			
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.		
ROBERTO FREDES SILVA			
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
--	--	--	--

**4.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN**

**ANTECEDENTES DEL PERMISO**

Nº DE PERMISO	FECHA	SUPERFICIE A RECEPCIONAR	DESTINO
52	05.03.21	11,66	AMPLIACION

RESOLUCIÓN N°	---	FECHA:	
---------------	-----	--------	--

(En caso de modificación de proyecto)

**5.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN** (ARTICULO 5.2.6. INCISO FINAL)

<input checked="" type="checkbox"/>	Fotocopia de la patente municipal al día de los Profesionales competentes.
<input checked="" type="checkbox"/>	Informe del arquitecto Art. 5.2.6. O.G.U.C. inciso final
<input type="checkbox"/>	Informe del Revisor Independiente (cuando concurra)
<input type="checkbox"/>	Informe del Inspector Técnico de Obra (ITO) (cuando corresponda)
<input type="checkbox"/>	Comprobante de pago de derechos municipales en caso de haber convenio de pago

**CERTIFICADOS DE LAS INSTALACIONES CONTEMPLADAS EN LA OBRA:**

CHILQUINTA 584259-K

ESVAL 594967-K

**NOTA :** (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL CERTIFICADO)

AMPLIACION 11,66M<sup>2</sup>



*(Handwritten signature)*

**MARCELO MERINO MICHEL, ARQ.**  
**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE

**IMPRIMIR**