

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 :
RECOLETA**

N° DE CERTIFICADO
13
Fecha de Aprobación
170 FEB 2012
ROL S.I.J

REGIÓN :

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

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° 3618/11 de fecha 23.11.11
- 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° 1862/09 de fecha 19.06.09
- 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 EQUIPAMIENTO SALUD (LABORATORIOS)
ubicada en calle/avenida/camino RECOLETA N° 464
Lote N° _____ manzana _____ localidad o loteo _____ sector _____
(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, Otrs.

Plazos de la autorización especial _____

3.- Individualización de Interesados:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.		
CLINICA DAVILA Y SERVICIOS MEDICOS S.A.			
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.		
MARIO RIVAS SALINAS			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO o PROFESIONAL COMPETENTE (si corresponde)	R.U.T.		
ALEMPARTE BARREDA Y ASOCIADOS ARQUITECTOS LTDA.			
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE O PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.		
MANUEL WEDELEZ GREZ			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del CONSTRUCTOR (si corresponde)	R.U.T.		
CONSTRUCTORA L Y D			
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si corresponde)	R.U.T.		
JAIME DANUS LARROULET			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del INSPECTOR TECNICO DE OBRA (ITO) (si corresponde)	R.U.T.		

NOMBRE DEL PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.		
FERNANDO PRIETO WORMALD			
NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE (Si concurre)	R.U.T.	REGISTRO	CATEGORIA

4.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

ANTECEDENTES DEL PERMISO

Nº DE PERMISO	FECHA	SUPERFICIE A RECEPCIONAR	DESTINO
60/09	15.07.09	777,6	EQUIPAMIENTO SALUD (LABORATORIO EDIF. F)
RESOLUCIÓN N°	-----	FECHA:	-----

(En caso de modificación de proyecto)

5.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (ARTICULO 5.2.6. NCISO 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 checked="" 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:

1.- CERTIFICADO DE INSTALACION DE CLIMATIZACION DE TERMOFRIIO LTDA. DE FECHA 06.01.11
2.- CERTIFICADO DE INSTALACION INTERIOR DE GAS N° 189004 DE FECHA 21.08.09 DE LA SEC.
3.- CERTIFICADO DE INSTALACION DE SISTEMAS CONTRA INCENDIO DE FECHA 10.01.11 DE INGETROL.
4.- ANEXO TE1 N° 10252 DE FECHA 23.11.06 POR INSTALACION ELECTRICA INTERIOR.
5.- CERTIFICADO DE INSTALACIONES DE AGUAPOTABLE Y ALCANTARILLADO N° D-05-9200 Y 9201 RESPECTIVAMENTE.

NOTA : (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL CERTIFICADO)

NHC/rhc 10.02.12


CARLOS REYES VILLALOBOS
 ARQUITECTO
 DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES
 FIRMA Y TIMBRE