

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

REGION METROPOLITANA DE SANTIAGO

URBANO
 RURAL

Nº DE CERTIFICADO	45
Fecha de Aprobación	04 OCT 2013
ROL S.M.	71-90

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° 588/13
- 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° ****
- 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:

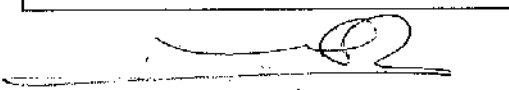
1.- Otorgar Certificado de Recepción Definitiva TOTAL de la obra menor destinada a SAUNA ubicada en calle/avenida/camino BELLAVISTA N° 282 Lote N° **** manzana **** localidad o loteo **** sector URBANO (urbano o rural) de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte 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:

Plazos de la autorización especial ****

3.- Individualización de Interesados:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO	R.U.T.		
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO	R.U.T.		
RAÚL JADUE ABUHADBA			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO o PROFESIONAL COMPETENTE (si corresponde)	R.U.T.		
****	****		
NOMBRE del ARQUITECTO RESPONSABLE o PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.		
PEDRO GODOY RODRÍGUEZ			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del CONSTRUCTOR (si corresponde)	R.U.T.		
****	****		
NOMBRE del CONSTRUCTOR (si corresponde)	R.U.T.		
PEDRO GODOY RODRÍGUEZ			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del INSPECTOR TÉCNICO DE OBRA (ITO) (si corresponde)	R.U.T.		
****	****		
NOMBRE del PROFESIONAL COMPETENTE	R.U.T.		
****	****		
NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE. (Si concurre)	R.U.T.	REGISTRO	CATEGORIA
****	****	****	****


 08-10-13.

4.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

ANTECEDENTES DEL PERMISO

Nº DE PERMISO	FECHA	SUPERFICIE A RECEPCIONAR	DESTINO
19	28/02/2013	****	SAUNA

RESOLUCIÓN Nº	FECHA

(En caso de modificación de proyecto)

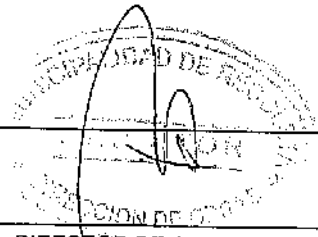
5.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (ARTICULO 5.2.6. INCISO FINAL)

<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 corresponda)
<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:

NOTA : (ECLÓ PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL CERTIFICADO)

-SE RECEPCIONA MODIFICACIÓN INTERIOR DE TABIQUERÍA, PISO 4: HABILITACIÓN DE CABINA 12, CABINA 13, CABINA CABINA 14, CABINA 15, SALA MASAJISTA 2 Y BAÑO TERMAL, SIN CAMBIO DE SUPERFICIES NI ESTRUCTURALES.
 -FECHA VISITA INSPECTIVA R.F. 03.09.2013



DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES
 FIRMA Y TIMBRE

IMPRIMIR

APS/RDM/KKC/kkc_12.09.13