CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR

☑ **AMPLIACION MENOR A 100 M2** ☐ **MODIFICACION** ALTERA ESTRUCTURA ☐ **ART. 6.2.9. O.G.U.C.**

I. MUNICIPALIDAD DE ÑUÑOA
DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES

Nº DE CERTIFICADO
15/12
Fecha de Aprobación
19.01.12.
ROL S.I.I
765-17

☑ **URBANO** ☐ **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. Nº **171/11**
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 **429/11**
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 **OFICINAS**
ubicada en calle/avenida/camino **SIMON BOLIVAR Nº 5197**

Lote Nº XXXXX manzana XXX localidad o loteo XXX 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:
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
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 **PROPIETARIO**	R.U.T.
DIA & TEC LTDA.	**76.666.950-6**
REPRESENTANTE LEGAL del **PROPIETARIO**	R.U.T.
JOSE FRANCISCO CARREÑO ASTUDILLO	**10.819.037-K**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del **ARQUITECTO o PROFESIONAL COMPETENTE**(si corresponde)	R.U.T.
ALEJANDRO ESTRADA ALARCON	**5.483.897-2**
NOMBRE DEL **ARQUITECTO** RESPONSABLE O **PROFESIONAL COMPETENTE**	R.U.T.
ALEJANDRO ESTRADA ALARCON	**5.483.897-2**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del **CONSTRUCTOR** (si corresponde)	R.U.T.
ALEJANDRO ESTRADA ALARCON	**5.483.897-2**
NOMBRE DEL **CONSTRUCTOR** (si corresponde)	R.U.T.
ALEJANDRO ESTRADA ALARCON	**5.483.897-2**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del la Empresa del **INSPECTOR TECNICO 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
XXXXXX	XXXXXX	XXXXX	XXXX