



MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRAS DE EDIFICACIÓN

OBRA NUEVA LOTE O DFL 2 CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA SI NO
 LOTE O CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA SI NO

AMPLIACION MAYOR A 100 M2 **ALTERACION** **REPARACION** **RECONSTRUCCION**

DIRECCION DE OBRAS - MUNICIPALIDAD DE :
ALTO HOSPICIO

REGIÓN : PRIMERA

URBANO **RURAL**

Nº DE CERTIFICADO
001
FECHA
14/01/2016
ROL S.I.I.
6601-29

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, su Ordenanza General, y el Instrumento de Planificación Territorial.
- C) La solicitud de Recepción Definitiva de Edificación debidamente suscrita por el propietario y arquitecto correspondiente al expediente S.R.D.E.- 5.2.5. y 5.2.6 N° **110 de fecha 31/12/2015**
- D) El informe del arquitecto que señala que las obras se han ejecutado conforme al permiso aprobado, incluidas sus modificaciones.
- E) El informe favorable del Revisor Independiente que certifica que las obras de edificación se ejecutaron conforme al permiso aprobado. (Cuando corresponda)
- F) Los antecedentes que comprenden el expediente S.P.E. 5.1.4./5.1.6. **Nº 016 de fecha 18/03/2015**
- G) Los documentos exigidos en los Arts 5.2.5 y 5.2.6 de la Ordenanza General de Urbanismo y Construcciones.

RESUELVO:

- 1.- Otorgar Certificado de Recepción Definitiva **TOTAL** de la obra destinada a **OFICINAS Y GALPON TALLER DE REPARACIONES** ubicada en calle/avenida/camino **PASAJE CALICHE** N° **3892** Lote o Sitio localidad o loteo **EL BORO** sector **URBANO** de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M. que forman parte del presente certificado. Dejar constancia que el proyecto que se recepciona se acoge a las siguientes disposiciones especiales:
especificar (DFL-2, CONJUNTO ARMÓNICO, BENEFICIO DE FUSIÓN DE TERRENOS, PROYECCIÓN DE SOMBRAS, LEY 19.537 SOBRE COPROPIEDAD INMOBILIARIA, OTROS.)
- 3.- Que la presente recepción se otorga amparado en las siguientes autorizaciones especiales:
(ART. 121, ART. 122, ART. 123, ART. 124, de la Ley General de Urbanismo y Construcciones)
 Plazos de la autorización
- 4.- Individualización del Propietario

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIETARIO		R.U.T.
SOCIEDAD COMERCIAL HIDROPEX LIMITADA		76.215.420-K
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO		RUT
PEDRO ALBERTO TAPIA ORTIZ		11.739.989-3
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del ARQUITECTO (cuando corresponda)		R.U.T.
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE		PATENTE
ALDO TESTA CAVADA		300446-5
NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE DE CÁLCULOS ESTRUCTURALES		R.U.T.
ALDO TESTA CAVADA		6.196.924-1
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO / TELEFONO (057) 523000. FAX (057) 523008 / COMUNA REGISTRO ROL		CATEGORIA
HOSPICIO/PRIMERA REGION TARAPACA / CHILE		



MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

Dirección de Obras Municipales

5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE PROFESIONALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del CALCULISTA	R.U.T.
PROFESIONAL COMPETENTE	PATENTE
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la CONSTRUCTORA	R.U.T.
PROFESIONAL COMPETENTE	PATENTE
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del CONSTRUCTOR	R.U.T.
ALDO TESTA CAVADA	6.196.924-1
PROFESIONAL COMPETENTE	PATENTE
ARQUITECTO	300446-5

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL PROFESIONAL COMPETENTE QUE INFORMÓ MEDIDAS DE GESTIÓN Y CONTROL DE CALIDAD, si corresponde	R.U.T.
ALDO TESTA CAVADA	6.196.924-1
PROFESIONAL COMPETENTE	PATENTE
ARQUITECTO	300446-5
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL INSPECTOR TÉCNICO DE OBRAS (ITO) (cuando corresponda)	R.U.T.
PROFESIONAL COMPETENTE	PATENTE

PERMISO QUE SE RECIBE	NUMERO	FECHA	SUP. TOTAL (m2)
REGULARIZACION OFICINAS Y GALPON TALLER DE REPARACIONES	019	24/04/2015	154,28

MODIFICACIÓN DE PROYECTO:	FECHA

MODIFICACIONES MENORES (Art. 5.2.8. O.G.U.C.) (Especificar)

RECEPCIÓN PARCIAL	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SUPERFICIE	DESTINO (S)
Parte a Recepcionar				

7. ANTECEDENTES QUE SE ADJUNTAN

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (ART. 5.2.5, 5.2.6, 5.9.2 Y 5.9.3 DE LA ORDENANZA GENERAL DE URBANISMO Y CONSTRUCCIONES)

DOM	DOCUMENTOS
<input checked="" type="checkbox"/>	Informe de arquitecto que certifique que las obras se han ejecutado conforme al permiso aprobado, incluidas sus modificaciones
<input type="checkbox"/>	Informe del Inspector Técnico de Obras, si corresponde, que señale que las obras se ejecutaron conforme a las normas de construcción aplicables al permiso aprobado.
<input checked="" type="checkbox"/>	Informe de la empresa, el constructor u otro profesional según corresponda, en que se detalle las medidas de gestión y control de calidad adoptadas en la obra.
<input type="checkbox"/>	Informe del Revisor Independiente
<input type="checkbox"/>	Resolución de calificación ambiental del proyecto, cuando proceda. Ley 19.300
<input type="checkbox"/>	Libro de Obras
<input checked="" type="checkbox"/>	Fotocopia de la patente municipal al día del arquitecto y demás profesionales que concurren en la solicitud
<input type="checkbox"/>	Certificado vigente de inscripción del Revisor Independiente, cuando proceda
<input type="checkbox"/>	Comprobante Total de Pago de Derechos Municipales en caso de haber convenio de pago
<input type="checkbox"/>	Documentos actualizados en los que incidan los cambios, cuando corresponda.
<input type="checkbox"/>	Memoria de calculo y planos estructurales de las modificaciones, cuando proceda.
<input type="checkbox"/>	Certificado de Revisor de Proyecto de Calculo Estructural.
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado que declare la reposición de pavimentos y obras de ornato en el espacio público que enfrenta al predio, cuando corresponda
<input type="checkbox"/>	Comunicación del propietario en que informe sobre el Permiso de Profesiones, cuando corresponda
<input checked="" type="checkbox"/>	Otros (especificar) FOTOCOPIA P.E. N° 019 DE FECHA 24/04/2015, DOM - MAHO.-

MAHO / AVENIDA LOS ALAMOS N° 3101, TELEFONO (057) 523000 FAX (057) 523008 / COMUNA ALTO HOSPICIO, CHILE



MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

DOM	CERTIFICADO	Dirección de Obras Municipales	INSTALADOR O RESPONSABLE	ORG. EMISOR	Nº CERT.	FECHA
	<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de dotación de agua potable y alcantarillado emitido por la empresa de Servicios Sanitarios o por la Autoridad Sanitaria, según corresponda	GUIDO TELYER OLAVARRIA	AGUAS DEL ALTIPLANO	1572	17/11/2015
	<input checked="" type="checkbox"/>	Documentos a que se refieren los art. 5.9.2 y 5.9.3 de la OGUC de instalaciones eléctricas interiores.	ERIC IVAN VALENCIA PAVEZ	SEC-TE1 CV	1185663 833145	25/03/2015
	<input type="checkbox"/>	Declaración de instalaciones i nteriores de gas, (Aprobación)				
	<input type="checkbox"/>	Certificado del fabricante instalador de ascensores				
	<input type="checkbox"/>	Declaración de instalaciones de calefacción, central de agua caliente y aire acondicionado, emitida por el instalador, cuando proceda.				
	<input type="checkbox"/>	Certificado de ensaye de hormigones empleados en la obra, cuando proceda.				
	<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado que señale la reposición de los pavimentos y obras de ornato existentes con anterioridad al otorgamiento del permiso, en el espacio publico que enfrenta al predio	ALDO IVÁN TESTA CAVADA	SERVIU	166727	14/01/2016
	<input checked="" type="checkbox"/>	Fotocopia Permiso de Edificación	ALDO IVÁN TESTA CAVADA	D.O.M. MAHO	019	24/04/2015
	<input type="checkbox"/>	Otro:				

8.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

(ART. 5.2.5, 5.2.6, 5.9.2 Y 5.9.3 DE LA ORDENANZA GENERAL DE URBANISMO Y CONSTRUCCIONES)

DOCUMENTOS ADJUNTOS		INSTALADOR O RESPONSABLE	ORG. EMISOR	Nº CERT.	FECHA
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de Dotación de Agua Potable.	GUIDO TELYER OLAVARRIA	AGUAS DEL ALTIPLANO	1572	17/11/2015
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado de Dotación de Alcantarillado.				
<input checked="" type="checkbox"/>	Declaración de Instalación Eléctrica Interior	ERIC IVAN VALENCIA PAVEZ	SEC-TE1 CV	1185663 833145	25/03/2015
<input type="checkbox"/>	Declaración de Instalación Interior de Gas (Aprobación)				
<input type="checkbox"/>	Aviso de Instalación y Planos de redes y elementos de telecomunicaciones, cuando corresponda.				
<input type="checkbox"/>	Certificado de Instalaciones de Ascensores y montacargas, cuando proceda				
<input type="checkbox"/>	Certificado de los sistemas electromecánicos o electro hidráulicos, cuando proceda				
<input type="checkbox"/>	Declaración de instalación de calefacción, central de agua caliente y aire acondicionado, cuando proceda.				
<input type="checkbox"/>	Certificado de ensaye de hormigones, cuando proceda.				

LISTADO DE DOCUMENTOS QUE SE REEMPLAZAN, SE AGREGAN O ELIMINAN

DOCUMENTOS SE AGREGAN	CONTENIDO
	MAHO / AVENIDA LOS ALAMOS Nº 3101, TELEFONO (057) 523000. FAX (057) 523008 / COMUNA ALTO HOSPICIO/PRIMERA REGIÓN TARAPACÁ / CHILE

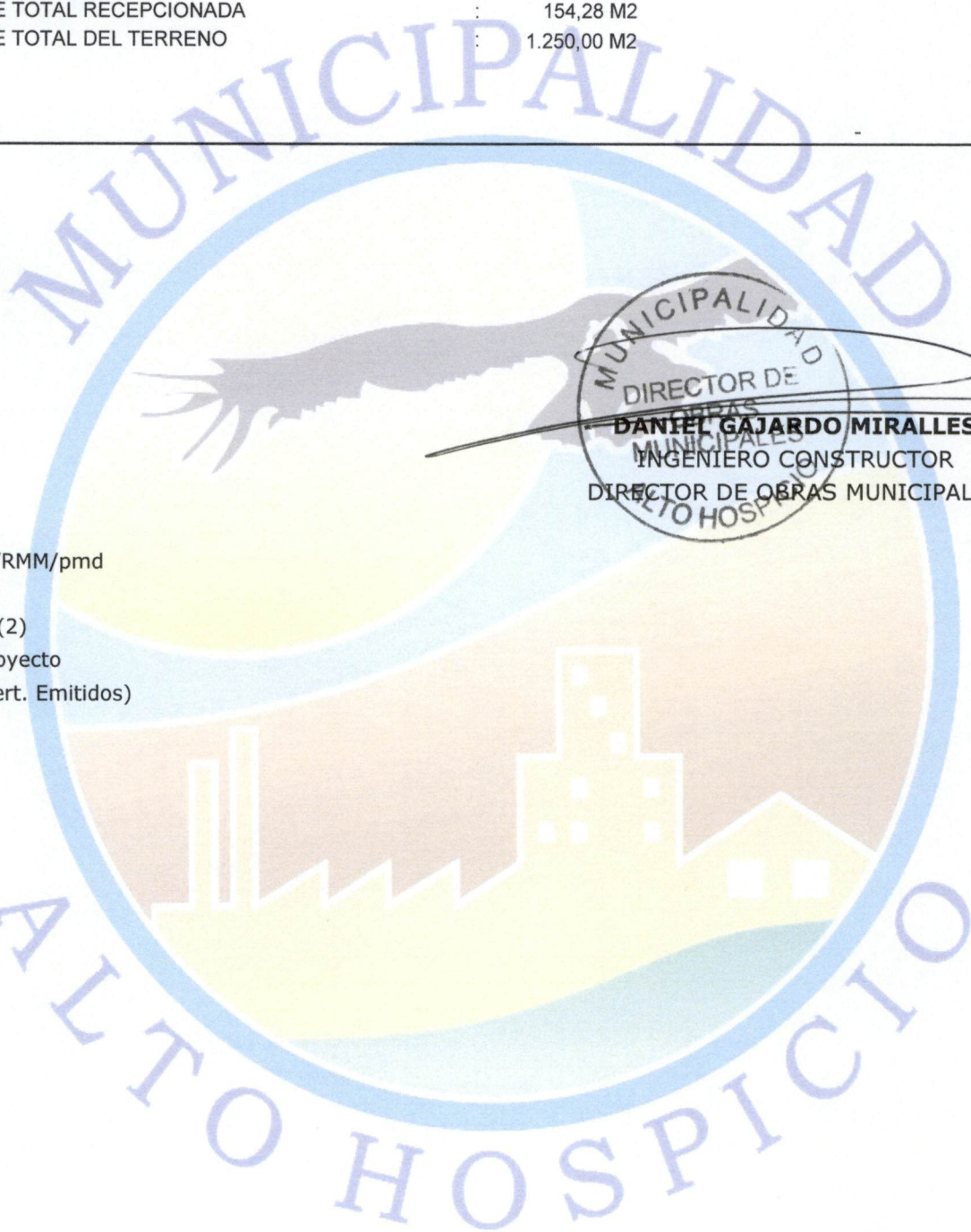


MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

NOTA: (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL CERTIFICADO)

- 1.- EL PRESENTE CERTIFICADO AUTORIZA LA RECEPCION DEFINITIVA TOTAL DE OBRA NUEVA REGULARIZACIÓN CONSTRUCCION OFICINAS Y GALPON TALLER DE REPARACIONES, POR UN TOTAL EDIFICADO DE 154,28 M2 EN 1 PISO, TIPO AA-b/D-3/G-4.
- 2.- DESGLOSE

SUPERFICIE TOTAL RECEPCIONADA	:	154,28 M2
SUPERFICIE TOTAL DEL TERRENO	:	1.250,00 M2



DANIEL GAJARDO MIRALLES
 INGENIERO CONSTRUCTOR
 DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

DGM/APR/PMID/RMM/pmd

Distribución:

- Interesado(2)
- Carpeta Proyecto
- Archivo (Cert. Emitidos)