CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRA MENOR

MAPLIACION MENO	R A 100 N	/12		ICACION estructura		ART. 6.2.9	o. o.g.u.c.		
	DIREC	CION DE C	BRAS - I.	MINICIDA	LIDAD DI				
	DIREC	OION DE C	DICAS - 1. I	MONICIPA	ILIDAD DI			RTIFICADO	
			SANTA C	RUZ			O1	Aprobación	
	***************************************		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	Г	7			r-2015	
			REGIÓN	: VI	_			. S.I.I	
		URBANO		RURAL			519-		
ISTOS:									
) Las atribuciones emanadas	del Art. 24	de la Ley Oi	rgánica Cons	titucional de	e Municipali	dades.			
) Las disposiciones de la Ley							enanza General		
) La solicitud de Recepción								0	
correspondiente al expedien					184/201		, a a quito		
) El informe Favorable de Rev				***************************************	de fecha		(cuando correspo	nda)	
) Los antecedentes que comp	renden el	expediente S	S.O.M. 5.1.4.	y 6.2.9. Nº		***************************************			
) Los documentos exigidos er						onstrucciones			
6) El Informe del Inspector Téc					amomo y o	ondi dodiones.			
RESUELVO:									
Otorgor Cortificado do Boso	naión Daf	Imitium	TC	OTAL					
Otorgar Certificado de Rece	polon Del	muva		AL O PARCIAL					
de la obra menor destina	da a					A FOLCLORICA	4		
ubicada en calle/avenida/ca	mino		Е	BARREALE	S	***************************************	Nº :	S/N	
Lote Nº	n	nanzana	lo	ocalidad o l		sector	RUR		
2 Que la presente recepción de Plazos de la autorización	ART, 121, /	ART. 122, ART. 12				Construcciones, Otra.			

3 Individualización de Interesa NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIE							R.U	т.	
	MARCO	OS MELENI	DEZ ESCAN	NDOR			- Walter	9.418.325-1	
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIET								R.U.T.	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empr	ana dal ADI	NUTECTO - PR	OFFERIONAL CO	MRETENTE					
NOMBRE O RAZON SOCIAL de la Empr	ssa del ARC	QUITECTO 6 PR	OFESIONAL CO	IMPETENTE(S	si corresponde)		R.U	.1.	
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONS	SABLE O PR	OFESIONAL CO	OMPETENTE				R.U	у.т.	
CRISTIAN MENESES DUQUE						14.261	14.261.343-1		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empresa del CONSTRUCTOR (si corresponde)						R.L	R,U,T,		
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si co	rresponde)						R.U	J.T.	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del la Emp	oresa del IN	SPECTOR TEC	NICO DE OBRA	(ITO) (si corre	esponde)		R.U	J.T.	
		,							
NOMBRE DEL PROFESIONAL COMPE	TENTE						R,I	J.T.	
					Barre				
NOMBRE del REVISOR INDEPENDIEN	TE (Si conci	urre)		9.0	-a(2)	R.U.T.	REGISTRO	CATEGORIA	
					1207 2				

4.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

ANTECEDENTES DEL PERMISO

N° DE PERMISO	FECHA	SUPERFICIE A RECEPCIONAR	DESTINO		
26 03.03.2015		28.47	CABARET - PEÑA FOLCLORICA		
SOLUCIÓN Nº			FECHA:		

(En caso de modificación de proyecto) 5.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (ARTICULO 5.2.6, INCISO FINAL) Fotocopia de la patente municipal al día de los Profesionales competentes. Informe del arquitecto Art. 5.2.6. O.G.U.C. inciso final Informe del Revisor Independiente (cuando concurra) Informe del Inspector Técnico de Obra (ITO) (cuando corresponda) Comprobante de pago de derechos municipales en caso de haber convenio de pago CERTIFICADOS DE LAS INSTALACIONES CONTEMPLADAS EN LA OBRA: NOTA: (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL CERTIFICADO) SE RECEPCIONA PERMISO DE OBRA MENOR Nº 26 DE FECHA 03.03.2015

CARLOS MANUEL ROJAS CONTRERAS
DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES
FIRMA Y TIMBRE

IMPRIMIR