AMPLIACION MENO	R A 100 M2	MODIFICACION sin alterar estructura		3.2.9. O.G.U.C.	
	DIRECCION D	E OBRAS - I. MUNICIPALI	DAD DE :	N° DE CERTIFICADO	
				099	
		SANTA CRUZ		Fecha de Aprobación	
		REGIÓN : VI		21-nov-2018 ROL S.I.I	
	✓ URBAN	O RURAL		VARIOS ROLES	
/ISTOS:					
A) Las atribuciones emanadas (del Art 24 de la Lev	/ Orgánica Constitucional de M	unicipalidades		
		smo y Construcciones en espe		Ordenanza General,	
C) La solicitud de Recepción	Definitiva de Edific	cación debidamente suscrita			
correspondiente al expedien					
)) El informe Favorable de Rev	El informe Favorable de Revisor Independiente N° de fecha Los antecedentes que comprenden el expediente S.O.M. 5.1.4. y 6.2.9. N° 427/2017				
		Ordenanza General de Urbani		 S.	
El Informe del Inspector Téc			, in a y contained and in a		
RESUELVO:					
Otorgar Certificado de Rece	pción Definitiva	TOTAL			
de la obra menor destinad		TOTAL O PARCIAL	ABITACIONAL		
ubicada en calle/avenida/ca		E BALTAZAR CASTRO - PO	B. PABLO NERUDA	N° BLOCK 235 - 249	
	manzana	localidad o loted			
Plazos de la autorización	especial	D.F.L. N° 2/59 123, ART 124, 55 de la Ley General de Ur	vanismo y Construcciones, Otra		
 Individualización de Interesación NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del PROPIE 				R.U.T.	
CC	MITE PABLO NE	RUDA COPROPIEDAD			
REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETA				R.U.T.	
	GABRIELA R	EYES MORALES			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empre	sa del ARQUITECTO o	PROFESIONAL COMPETENTE(si con	esponde)	R.U.T.	
*				R.U.T.	
NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONS				R.O.1.	
		LVA FARIAS			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de la Empre	sa del CONSTRUCTOR	(si corresponde)		R.U.T.	
NOMBRE DEL CONSTRUCTOR (si con	responde)			R.U.T.	
NOMBRE BEE CONSTRUCTION (SI CON	ooponido)				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del la Empr	and del INSPECTOR TE	ECNICO DE ORRA (ITO) (si correspon	te)	R.U.T.	
NOMBRE O RAZON SOCIAL dei la Empi	esa del INSPECTOR II	ECNICO DE OBRA (ITO) (si correspon	16 /	11.0.11	
NOMBRE DEL PROFESIONAL COMPET	ENTE			R.U.T.	
NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENT	E (Si concurre)		R.U.T.	REGISTRO CATEGORIA	
				S MUND	
				200 mg 2 / 1	

4.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

	OFF	NITEO I	>=1 I	DEDIMINO
ANIE	CEDE	NIESI		PERMISO

N° DE PERMISO	FECHA	SUPERFICIE A RECEPCIONAR	DESTINO	
28	06.03.2018	******	HABITACIONAL	
RESOLUCIÓN Nº			FECHA:	

(En c	aso de modificación de proyecto)
5	DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (ARTICULO 5.2.6. INCISO FINAL)
V	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
CER	RTIFICADOS DE LAS INSTALACIONES CONTEMPLADAS EN LA OBRA:
NO	TA: (solo para situaciones especiales del certificado)
SE	RECEPCIONA PERMISO DE OBRA MENOR № 28 DEL 06 DE MARZO DE 2018.
427.000	
	A STEP CONTROL OF THE PROPERTY
	CARLOS MANUEL ROJAS CONTRERAS
	DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES
	FIRMA Y TIMBRE
	MPRIMIR .
	IWPKIWIK