

CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRAS DE EDIFICACIÓN

☐ OBRA NUEVA

LOTEO DFL 2 CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA

☐ SI☒ NO

LOTEO CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA

☐ SI☒ NO

☒ AMPLIACION MAYOR A 100 M2

☒ ALTERACION

☐ REPARACION

☐ RECONSTRUCCION

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :  
ARICA  
REGION: DE ARICA Y PARINACOTA

|                   |
|-------------------|
| Nº DE CERTIFICADO |
| 12023             |
| FECHA             |
| 24 OCT 2019       |
| ROL S.I.I         |
| 92-7              |

☒ 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, 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° 962 DEL 01/08/2019
- 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 N° A-456
- 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

PARCIALde la obra destinada a EQUIP.-COMERCIO- VIV.

TOTAL O PARCIAL

ubicada en calle/avenida/camino CRISTOBAL COLON N° 507-509

Lote N° S/N° manzana CAT. 2/15 localidad o loteo ARICA-CENTRO

sector URBANO de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M. que (urbano o rural)

forman parte del presente certificado.
- 2.- 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, PROYECCION 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.       |           |
| MANUEL GERMAN ALMENDRA ALMENDRA                                         |     | 6.223.739-2  |           |
| REPRESENTANTE LEGAL del PROPIETARIO                                     |     | R.U.T.       |           |
|                                                                         |     |              |           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL de le Empresa del ARQUITECTO (cuando corresponda) |     | R.U.T.       |           |
|                                                                         |     |              |           |
| NOMBRE DEL ARQUITECTO RESPONSABLE                                       |     | R.U.T.       |           |
| RICHARD ANTONIO ARANEDA VARGAS                                          |     | 10.944.948-2 |           |
| NOMBRE del REVISOR INDEPENDIENTE (cuando corresponda)                   | RUT | REGISTRO     | CATEGORIA |
|                                                                         |     |              |           |

5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE PROFESIONALES

|                                                                                                                  |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del CALCULISTA                                                                             | R.U.T.       |
| PROFESIONAL COMPETENTE                                                                                           | R.U.T.       |
| ----                                                                                                             | ----         |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL del CONSTRUCTOR                                                                            | R.U.T.       |
| RICHARD ANTONIO ARANEDA VARGAS                                                                                   | 10.944.948-2 |
| PROFESIONAL COMPETENTE                                                                                           | R.U.T.       |
| ----                                                                                                             | ----         |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL PROFESIONAL COMPETENTE QUE INFORMÓ MEDIDAS DE GESTION Y CONTROL DE CALIDAD, si corresponde | R.U.T.       |
| RICHARD ANTONIO ARANEDA VARGAS                                                                                   | 10.944.948-2 |
| PROFESIONAL COMPETENTE                                                                                           | R.U.T.       |
| ----                                                                                                             | ----         |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL INSPECTOR TECNICO DE OBRAS (ITO ) (cuando corresponda )                                | R.U.T.       |
| ----                                                                                                             | ----         |
| PROFESIONAL COMPETENTE                                                                                           | R.U.T.       |
| ----                                                                                                             | ----         |

CARACTERISTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCION

6.- ANTECEDENTES DEL PERMISO

|                                                             |        |             |                 |
|-------------------------------------------------------------|--------|-------------|-----------------|
| PERMISO QUE SE RECIBE                                       | NUMERO | FECHA       | SUP. TOTAL (m2) |
| PERMISO DE EDIFICACION                                      | 18.107 | 17-Ene-2019 | 110,02          |
| MODIFICACIÓN DE PROYECTO: RESOLUCION N°                     | ----   | FECHA       |                 |
| MODIFICACIONES MENORES (Art. 5.2.8. O.G.U.C.) (Especificar) |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |
|                                                             |        |             |                 |

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 checked="" 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 type="checkbox"/>            | Certificado que declare la reposición de pavimentos y obras de omato en el espacio público que enfrenta el predio, cuando corresponda                                |
| <input type="checkbox"/>            | Comunicación del propietario en que informe sobre el cambio de profesionales, cuando corresponda.                                                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Otros (especificar)                                                                                                                                                  |

| DOM | CERTIFICADOS                                                                                                                                                                                                       | 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.                       |                          |             |          |       |
|     | <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 e instalaciones interiores de gas, cuando proceda.                       |                          |             |          |       |
|     | <input type="checkbox"/> Declaración de instalaciones eléctricas de ascensores y montacargas                                                                                                                       |                          |             |          |       |
|     | <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"/> Certificados de ensaye de los 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 público que enfrenta al predio |                          |             |          |       |

|     |                          |                                                                                       |
|-----|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| DOM | PLANOS                   |                                                                                       |
|     | <input type="checkbox"/> | Planos correspondientes a las redes y elementos de Telecomunicaciones, cuando proceda |

## 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.                                                                  |                          |             |          |       |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Certificado de Dotación de Alcantarillado.                                                                |                          |             |          |       |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Declaración de Instalación Eléctrica Interior (Anexo 1)                                                   |                          |             |          |       |
| <input type="checkbox"/>            | Declaración de Instalación Interior de Gas (Anexo C)                                                      |                          |             |          |       |
| <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.                                                      |                          |             |          |       |

## 9.- MODIFICACIONES MENORES (Art: 5.2.8. O.G.U.C.)

[illegible]

**NOTA :** (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES DEL CERTIFICADO)

Se recibe parcialmente Permiso de Obra N° 18107 de fecha 17.01.19, que aprobó efectuar Ampliación mayor a 100 m<sup>2</sup>, de 110,02 m<sup>2</sup> y alteración, en propiedad destinada a Equipamiento - Comercio y Vivienda en tres pisos.

La propiedad cuenta con los siguientes antecedentes preliminares:

- P.C. N° 14.075 del 12/06/2007 y R.F. N° 9.271 del 06/08/2007 por una superficie aprobada y recibida de 250,78 m<sup>2</sup>
- P.C. N° 14.776 del 16/04/2008 y P.C. 15.318 del 03/03/2009 y R.F. N° 10.209 del 22/06/2009 por una superficie total aprobada y recibida de 455,50 m<sup>2</sup>
- P.O.M N° 9.071 del 19/05/2011 y R.F. N° 4.623 del 29/06/2011 por una superficie total aprobada y recibida de 455,50 m<sup>2</sup>

::La ampliación de 110,02 m<sup>2</sup> consiste en:

- 1° nivel (6,64 m<sup>2</sup>): parte de baño 2 y parte de pasillo 2.
- 2° nivel (11,66 m<sup>2</sup>): pasillo 5, cocina 2 y caja escalera.
- 3° nivel (91,72 m<sup>2</sup>): Paso y 2 departamentos compuestos de:
  - Departamento 1: estar 1, baño 14, cocina 2, dormitorio 8, dormitorio 7.
  - Departamento 2: estar 2, baño 13, cocina 3, dormitorio 11, dormitorio 9 y dormitorio 10.

::La Alteración se encuentra detallada en planimetría y presupuesto adjunto al expediente, consiste en:

- Retiro, instalación y traslado de tabiques.
- Retiro y/ o instalación de artefactos sanitarios.
- Empastes y pinturas.

:: Finalmente, la propiedad con destino Equipamiento - Comercio y Vivienda, en tres pisos, queda con una superficie total construida de 565,52 m<sup>2</sup>, en una propiedad con una superficie predial de 275,00 m<sup>2</sup> distribuida de la siguiente manera:

- 1° nivel (238,12 m<sup>2</sup>): Pasillo 1, pasillo 2, escalera, baño 2, box 1, box 2, box 3, box 4 y 2 locales comerciales compuestos de:
  - Local comercial 1: Local comercial, pasillo, baño 3, baño 4, cocina, pasillo 4, baño 5 y escalera.
  - Local comercial 2: Local comercial, bodega 1.
- 2° nivel (235,68 m<sup>2</sup>): escalera, pasillo 5, oficina 1, baño 8, baño 9, oficina 2, oficina 3, comedor trabajador, cocina 2, baño 10, pasillo 5, dormitorio 1, dormitorio 2, bodega 3, baño 11, baño 12, bodega 4.
- 3° nivel (91,72 m<sup>2</sup>): Paso y 2 departamentos compuestos de:
  - Departamento 1: estar 1, baño 14, cocina 2, dormitorio 8, dormitorio 7.
  - Departamento 2: estar 2, baño 13, cocina 3, dormitorio 11, dormitorio 9 y dormitorio 10.

- Cuenta con 4 calzos de estacionamiento arrendados en el estacionamiento Thompson, ubicado en 18 de septiembre N°102, Uno de los cuales es para discapacitados.

:: Queda por recepcionar alteraciones aprobadas en PE N° 18107 relacionadas con la Ley 20422 que Establece Normas sobre Igualdad de Oportunidades e Inclusión Social de Personas con Discapacidad.

**NOTAS:**

El profesional proyectista es el responsable del cumplimiento de las normas técnicas de la O.G.U.C., según Ley 20.016 del 25/08/05.

Presenta Informe de cumplimiento artículo 144 de la L.G.U.C. e Informe de Gestion y Control de Calidad.

Presenta Certificado de Instalaciones de Agua Potable y Alcantarillado N° 315 de fecha 12.06.19 de Aguas del Altiplano.

Presenta Certificado TE1 N° 1839254 emitido por la SEC con fecha 09.08.18

Presenta Libro de Obras.

Presenta Certificado de pavimentación N° 227 de fecha 03.09.19 SERVIU.

A-456

RDA/MN/Z/gzn

  
**ROSA DIMITSTEIN ARDITI**  
DIRECTORA DE OBRAS MUNICIPALES  
FIRMA Y TIMBRE