

SOLICITUD DE RECEPCION 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 :

VALPARAÍSO V REGIÓN

NUMERO SOLICITUD
Fecha de Ingreso

<input type="checkbox"/> URBANO	<input type="checkbox"/> RURAL
---------------------------------	--------------------------------

* A LLENAR POR LA D.O.M.

TIPO SOLICITUD:	<input type="checkbox"/> RECEPCION DEFINITIVA PARCIAL	<input type="checkbox"/> RECEPCION DEFINITIVA TOTAL
-----------------	---	---

1. DIRECCION DE LA PROPIEDAD

CALLE Y NÚMERO		CERRO / SECTOR	ROL SII
MANZANA	LOTE	LOTEO O LOCALIDAD	
			PLANO DE LOTEO N°

2. DATOS DE LOS SOLICITANTES (PROPIETARIO Y ARQUITECTO)

2.1 DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE		R.U.T.		FIRMA	
REPRESENTANTE LEGAL		R.U.T.			
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE		N°	COMUNA		
E-MAIL		TELEFONO	FAX		
				PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL	
PERSONERIA DEL REPRESENTANTE LEGAL					
SE ACREDITA MEDIANTE					
DE FECHA Y REDUCIDA A ESCRITURA PUBLICA CON FECHA					
ANTE EL NOTARIO SR (A)					

2.2 ARQUITECTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda)		R.U.T.		FIRMA	
NOMBRE ARQUITECTO RESPONSABLE		R.U.T.			
DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE		N°	COMUNA		
E-MAIL		TELEFONO	FAX	PATENTE PROFESIONAL N°	

NOTA: DE HABER MAS DE UN PROFESIONAL RESPONSABLE, ADJUNTAR DOCUMENTO CON FORMATO SIMILAR AL ANTERIOR QUE CONTENGA LOS DATOS NECESAR

3. REVISOR INDEPENDIENTE (si corresponde)

CUENTA CON INFORME FAVORABLE DE REVISOR INDEPENDIENTE	N°		Fecha	
NOMBRE DEL REVISOR INDEPENDIENTE			RUT	
E-MAIL	TELEFONO/FAX	CATEGORIA	REGISTRO	

4. PROFESIONALES COMPETENTES

NOMBRE DEL CONSTRUCTOR	RUT
E-MAIL	TELEFONO/FAX

PROFESIONAL COMPENTE QUE INFORMÓ MEDIDAS DE GESTION Y CONTROL DE CALIDAD (si corresponde)	RUT
E-MAIL	TELEFONO/FAX

INSPECTOR TECNICO DE LA OBRA (ITO)(si corresponde)	RUT
E-MAIL	TELEFONO/FAX

5. TIPO DE PROYECTO:

<input type="checkbox"/> CONDOMINIO TIPO A	<input type="checkbox"/> CONDOMINIO TIPO B		
<input type="checkbox"/> EDIFICACIONES EN LOTEOS CON CONSTRUCCION SIMULTANEA	<input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN RECIBIDA	<input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN GARANTIZADA	<input type="checkbox"/> RECEPCIÓN DE URBANIZACIÓN SOLICITADA

PERMISO PARA EL QUE SOLICITA ESTA RECEPCION	NUMERO	FECHA	SUPERFICIE m2

MODIFICACIÓN DE PROYECTO. RESOLUCION N°		FECHA	
---	--	-------	--

RECEPCIÓN PARCIAL	SI	NO	SUPERFICIE	DESTINO (S)
SUPERFICIE A RECEPCIONAR				

6. PERMISOS Y RECEPCIONES ANTERIORES

PERMISO	NUMERO	FECHA	SUP. M ²	CERT. RECEPCIÓN N°	FECHA

7. ANTECEDENTES QUE SE ADJUNTAN

(ART. 5.2.5/5.2.6/1.2.1/1.4.2. O.G.U.C.).

DOM	DOCUMENTOS
<input 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 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 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 modificaciones, 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, cuando corresponda.
<input type="checkbox"/>	Certificado que declare la reposición de pavimentos y obras de ornato 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 type="checkbox"/>	Otros (Especificar)
<input type="checkbox"/>	Otros (Especificar)

DOM	CERTIFICADOS	INSTALADOR O RESPONSABLE	ORG. EMISOR	N° CERTIF.	FECHA
<input 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 type="checkbox"/>	Declaración de Instalación Eléctrica Interior (Anexo 1)				
<input type="checkbox"/>	Declaración de Instalación Interior de Gas (Anexo C)				
<input type="checkbox"/>	Certificado del fabricante instalador de ascensores, cuando corresponda.				
<input type="checkbox"/>	Declaración de instalaciones eléctricas de ascensores y montacargas, cuando corresponda.				
<input type="checkbox"/>	Certificado de los sistemas electromecánicos o electro hidráulicos, cuando proceda				
<input type="checkbox"/>	Declaración de instalaciones de calefacción, central de agua caliente y aire acondicionado, emitida por el instalador, cuando proceda.				
<input type="checkbox"/>	Aviso de Instalación de redes y elementos de telecomunicaciones, cuando corresponda.				
<input type="checkbox"/>	Certificados de ensaye de los hormigones empleados en la obra, cuando proceda.				
<input 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.				

DOM	PLANOS
<input type="checkbox"/>	Planos correspondientes a las redes y elementos de Telecomunicaciones.

