



|  |        |
|--|--------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL PROFESIONAL COMPETENTE QUE INFORMÓ MEDIDAS DE GESTION Y CONTROL DE CALIDAD, si corresponde | R.U.T. |
| 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 | 027    | 27-oct-2016 | 81.94           |

| MODIFICACIÓN DE PROYECTO: RESOLUCION N° | FECHA |
|---|-------|
|   |       |

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

.....

.....

.....

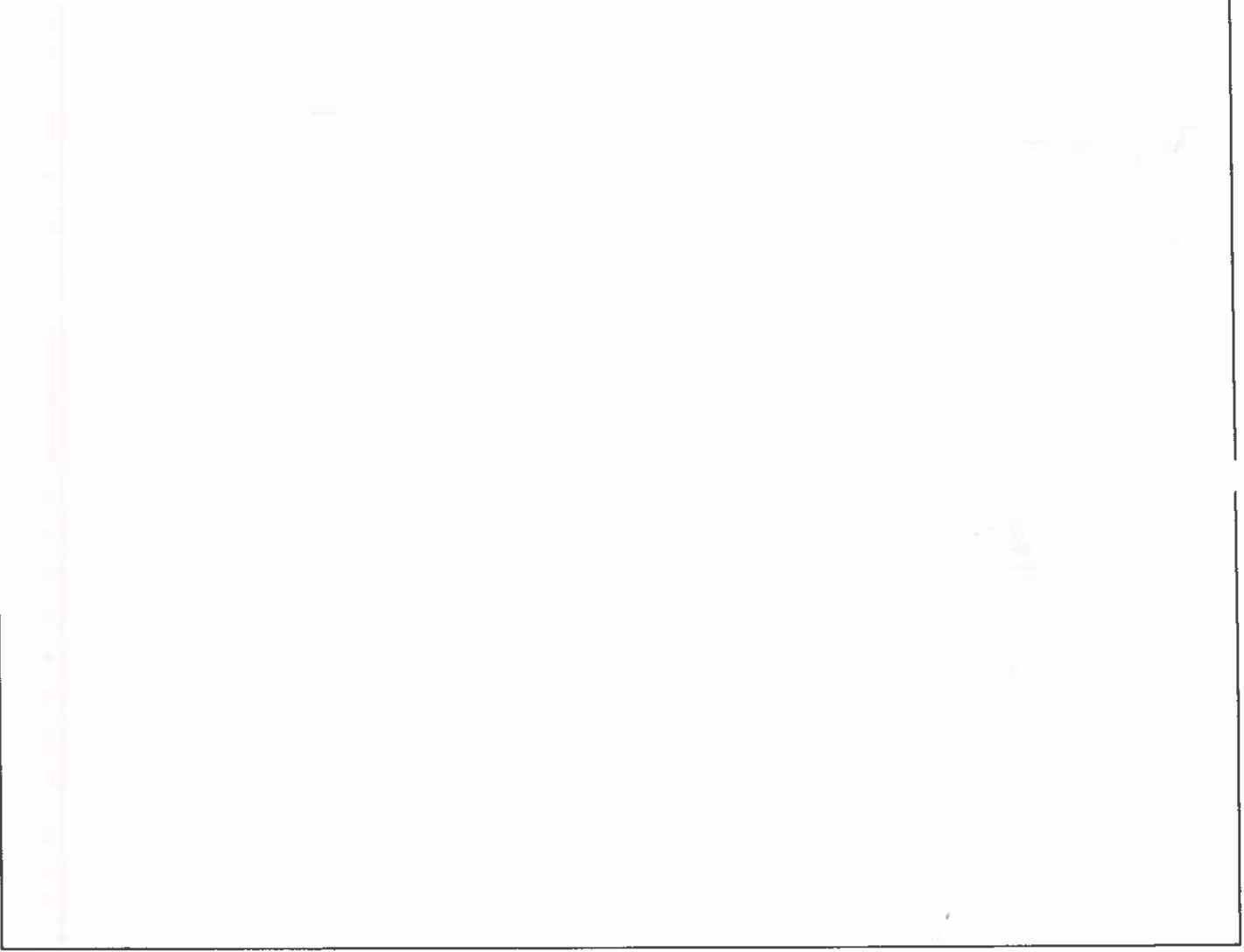
| RECEPCIÓN PARCIAL    | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SUPERFICIE | DESTINO (S) |
|----------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------|-------------|
| Parte a Recepcionar: |                             |                      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

#### 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 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 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 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)  |





A handwritten signature in blue ink is written over a horizontal line. The signature is stylized and appears to be 'M. M. 3'.

**DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES**  
FIRMA Y TIMBRE

**IMPRIMIR**