

CERTIFICADO DE INHABILIDAD

Excepciones señaladas en al Art. 16°, D.S. 49

El Director de Obras que suscribe, en el marco del Programa Fondo Solidario de Elección de Vivienda D.S. certifica que la:

Vivienda Caseta Sanitaria

Dirección	PASAJE LOS ALAMOS N° 641	Rol SII	63 - 12
Comuna	LITUECHE	Pisos	1

Material Predominante

Albañilería Adobe Acero
 Madera Hormigón Otro

Se encuentra Inhabitable a causa de:

Sismo Incendio
 Inundación Termitas
 Otras Causas

Si la causa es otra, especificar:

Sus consecuencias son:

Falla Estructural de Vigas Asentamiento o Deslizamiento de Terreno
 Falla Estructural de Pilares Falla en Estructura de Techumbre
 Falla Estructural de Muros Daños en Revestimientos
 Desaplome de Estructura Daños en elementos no estructurales
 Falla en Radier, Losa o Envigado Daños en cierros perimetrales
 Falla en Fundaciones Otros:

El presente Certificado se extiende a petición de:

Nombre Completo	PATRICIA LUCILA MORENO FUENTES
RUT	15.567.095 - 9

En calidad de:

Propietario Arrendatario Otro

Observaciones Adicionales:



GENARO SOTO BARREDA
 Director de Obras
 Municipales