

CERTIFICADO DE INHABILIDAD

El Director de Obras que suscribe, certifica que la:

Vivienda Caseta Sanitaria

Dirección	LA VILLA S/N	Rol SII	46 - 33
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
 Desplome de Estructura Daños en elementos no estructurales
 Falla en Radier, Losa o Envigado Daños en cierros perimetrales
 Falla en Fundaciones Otros:

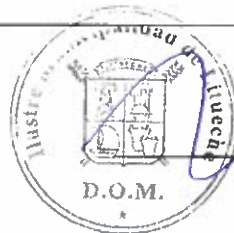
El presente Certificado se extiende a petición de:

Nombre Completo	OSCAR ARMANDO MORALES
RUT	4-937-556 - 5

En calidad de:

Propietario Arrendatario Otro

Observaciones Adicionales:



GENARO SOTO BARREDA
 Director de Obras Municipales