

CERTIFICADO DE INHABILIDAD

El Director de Obras que suscribe, certifica que la:

Vivienda Caseta Sanitaria

Dirección	VILLA CARTAGENA S/N	Rol SII	46-60.
Comuna	LITUECHE	Pisos	1

Material Predominante

Albañilería Adobe Acero
 Madera Hormigón Otro

Se encuentra Inhabitable a causa de:

<input type="checkbox"/> Sismo <input checked="" type="checkbox"/> Incendio <input type="checkbox"/> Inundación <input type="checkbox"/> Termitas <input type="checkbox"/> Otras Causas	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 60px;"> Si la causa es otra, especificar: </div>
---	---

Sus consecuencias son:

<input type="checkbox"/> Falla Estructural de Vigas <input type="checkbox"/> Falla Estructural de Pilares <input checked="" type="checkbox"/> Falla Estructural de Muros <input type="checkbox"/> Desaplome de Estructura <input type="checkbox"/> Falla en Radier, Losa o Envigado <input type="checkbox"/> Falla en Fundaciones	<input type="checkbox"/> Asentamiento o Deslizamiento de Terreno <input checked="" type="checkbox"/> Falla en Estructura de Techumbre <input checked="" type="checkbox"/> Daños en Revestimientos <input checked="" type="checkbox"/> Daños en elementos no estructurales <input type="checkbox"/> Daños en cierros perimetrales <input checked="" type="checkbox"/> Otros:
--	--

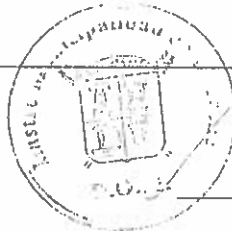
El presente Certificado se extiende a petición de:

Nombre Completo	SILVIA GILDA POBLETE ORELLANA
RUT	[REDACTED]

En calidad de:

Propietario Arrendatario Otro

Observaciones Adicionales:



[Handwritten Signature]

GENARO SOTO BARREDA
 Director de Obras
 Municipales