

## CERTIFICADO DE INHABILIDAD

El Director de Obras que suscribe, certifica ~~certifica~~ que la:

Vivienda                       Caseta Sanitaria

Dirección	BERNARDO O'HIGGINS N° 796	Rol SII	15 - 23 -
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 Envidado                       Daños en cierros perimetrales  
 Falla en Fundaciones                       Otros:

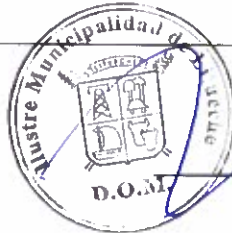
El presente Certificado se extiende a petición de:

Nombre Completo	HECTOR ANTONIO LABBE MORALES
RUT	

En calidad de:

Propietario                       Arrendatario                       Otro

Observaciones Adicionales:



**GENARO SOTO BARREDA**  
 Director de Obras  
 Municipales