

# SOLICITUD DE RECEPCION DEFINITIVA DE OBRAS DE EDIFICACIÓN

**OBRA NUEVA** LOTE O DFL 2 CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA  SI  NO  
 LOTE O CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA  SI  NO

**AMPLIACION MAYOR A 100 M2**  **ALTERACION**  **REPARACION**  **RECONSTRUCCION**

**DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :**

.....

**REGIÓN :**

**URBANO**  **RURAL**

|                         |
|-------------------------|
| <b>NUMERO SOLICITUD</b> |
|                         |
| <b>Fecha de Ingreso</b> |
|                         |

\* A LLENAR POR LA D.O.M.

|                        |   |   |
|------------------------|---|---|
| <b>TIPO SOLICITUD:</b> | <input type="checkbox"/> RECEPCION DEFINITIVA PARCIAL | <input type="checkbox"/> RECEPCION DEFINITIVA TOTAL |
|------------------------|---|---|

**1. DIRECCION DE LA PROPIEDAD**

|                |      |                   |                   |
|----------------|------|-------------------|-------------------|
| CALLE o CAMINO |      | NUMERO            | ROL SII           |
| MANZANA        | LOTE | LOTEO O LOCALIDAD |                   |
|                |      |                   | PLANO DE LOTEO N° |

**2. DATOS DE LOS SOLICITANTES (PROPIETARIO Y ARQUITECTO)**

**2.1 DATOS DEL PROPIETARIO**

|   |          |        |       |
|---|----------|--------|-------|
| NOMBRE  |          | R.U.T. | FIRMA |
| REPRESENTANTE LEGAL   |          | R.U.T. |       |
| DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE  | N°       | COMUNA |       |
| E-MAIL  | TELEFONO | FAX    |       |
| PERSONERIA DEL REPRESENTANTE LEGAL  |          |        |       |
| SE ACREDITA MEDIANTE .....<br>DE FECHA ..... Y REDUCIDA A ESCRITURA PUBLICA CON FECHA .....<br>ANTE EL NOTARIO SR (A) ..... |          |        |       |

**2.2 ARQUITECTO**

|  |          |        |                        |
|--|----------|--------|------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda) |          | R.U.T. | FIRMA                  |
| NOMBRE ARQUITECTO RESPONSABLE                            |          | R.U.T. |                        |
| DIRECCIÓN / CALLE / PASAJE                               | N°       | COMUNA |                        |
| E-MAIL   | TELEFONO | FAX    |                        |
|  |          |        | PATENTE PROFESIONAL N° |

NOTA: DE HABER MAS DE UN PROFESIONAL RESPONSABLE, ADJUNTAR DOCUMENTO CON FORMATO SIMILAR AL ANTERIOR QUE CONTENGA LOS DATOS NECESARIOS.

**3. REVISOR INDEPENDIENTE (si corresponde)**

|   |        |              |           |
|---|--------|--------------|-----------|
| CUENTA CON INFORME FAVORABLE DE REVISOR INDEPENDIENTE |        | N°           | Fecha     |
| NOMBRE DEL REVISOR INDEPENDIENTE                      |        |              |           |
| R.U.T.  | E-MAIL | TELEFONO/FAX | CATEGORIA |
|   |        |              | REGISTRO  |

**4. PROFESIONALES COMPETENTES**

|   |        |              |
|---|--------|--------------|
| NOMBRE DEL CONSTRUCTOR  |        |              |
|   |        |              |
| RUT   | E-MAIL | TELEFONO/FAX |
|   |        |              |
| PROFESIONAL COMPENTE QUE INFORMO MEDIDAS DE GESTION Y CONTROL DE CALIDAD (si corresponde) |        |              |
|   |        |              |
| RUT   | E-MAIL | TELEFONO/FAX |
|   |        |              |
| INSPECTOR TECNICO DE LA OBRA (ITO)(si corresponde)  |        |              |
|   |        |              |
| RUT   | E-MAIL | TELEFONO/FAX |
|   |        |              |

**5. TIPO DE PROYECTO:**

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CONDOMINIO TIPO A                                  | <input type="checkbox"/> CONDOMINIO TIPO B                                  |
| <input type="checkbox"/> EDIFICACIONES EN LOTEO CON CONSTRUCCION SIMULTANEA | <input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN RECIBIDA                              |
| <input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN GARANTIZADA                           | <input type="checkbox"/> RECEPCIÓN DE URBANIZACIÓN SOLICITADA CONJUNTAMENTE |

|   |        |       |               |
|---|--------|-------|---------------|
| PERMISO PARA EL QUE SOLICITA ESTA RECEPCION | NUMERO | FECHA | SUPERFICIE m2 |
|   |        |       |               |

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

|                     |                             |                             |            |             |
|---------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------|-------------|
| RECEPCIÓN PARCIAL   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | SUPERFICIE | DESTINO (S) |
| PARTE A RECEPCIONAR |                             |                             |            |             |

**6. PERMISOS Y RECEPCIONES ANTERIORES**

| PERMISO DE | NUMERO | FECHA | SUP. M2 | CERT. RECEPCION N° | FECHA |
|------------|--------|-------|---------|--------------------|-------|
|            |        |       |         |                    |       |
|            |        |       |         |                    |       |
|            |        |       |         |                    |       |
|            |        |       |         |                    |       |

**7. ANTECEDENTES QUE SE ADJUNTAN**

(ART. 5.2.5/5.2.6/1.2.1/1.4.2. O.G.U.C.).

| DOM                      | DOCUMENTOS   |
|--------------------------|--|
| <input 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"/> | Otros  |

| DOM                      | CERTIFICADOS   |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Certificado de dotación de agua potable y alcantarillado emitido por la empresa de Servicios Sanitarios o por la Autoridad Sanitaria, según corresponda                        |
| <input type="checkbox"/> | Documentos a que se refieren los art. 5.9.2 y 5.9.3 de la OGUC de instalaciones eléctricas interiores e instalaciones interiores de gas, cuando proceda.                       |
| <input type="checkbox"/> | Declaración de instalaciones eléctricas de ascensores y montacargas  |
| <input type="checkbox"/> | Certificado del fabricante instalador de ascensores  |
| <input type="checkbox"/> | Declaración de instalaciones de calefacción, central de agua caliente y aire acondicionado, emitida por el instalador, cuando proceda.   |
| <input type="checkbox"/> | Certificados de ensaye de los hormigones empleados en la obra, cuando proceda.   |
| <input type="checkbox"/> | Certificado que señale la reposición de los pavimentos y obras de ornato existentes con anterioridad al otorgamiento del permiso, en el espacio publico que enfrenta al predio |

| DOM                      | PLANOS   |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Planos correspondientes a las redes y elementos de Telecomunicaciones. |



**NOTA:** Para situaciones especiales