

DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES

GUIA PRESTACION DE SERVICIOS

MUNICIPALIDAD DE PADRE LAS CASAS

| | |
|---|---|
| NOMBRE PROGRAMA O SERVICIO | “Recepción Definitiva de Obras” |
| DESCRIPCIÓN (En qué consiste) | Consiste en certificar que una obra fue ejecutada de conformidad con el Permiso de Edificación otorgado para tales efectos, y que además cuenta con todos los permisos y recepciones de las instalaciones interiores con que cuenta. |
| USUARIOS (A quien está dirigido) | A particulares, profesionales y empresas constructoras que con anterioridad hayan obtenido Permiso de Edificación. |
| REQUISITOS (incluir formularios en casos de existir) | Permiso de Edificación vigente. Proyecto ejecutado (antes de 3 años de la fecha de otorgación del Permiso de Edificación). |
| DOCUMENTACION NECESARIA | Formulario solicitud de Recepción Definitiva. Actas firmadas por el propietario y profesionales intervinientes. Los documentos, que según el tipo de proyecto se consignan en el artículo 5.2.6 de la OGUC. |
| TRAMITE DISPONIBLE EN LA WEB (¿Realizable en línea?) | No (solo obtención del formulario en página MINVU) |
| TRÁMITES O ETAPAS A REALIZAR | <ul style="list-style-type: none"> - Recepción de la solicitud con la documentación correspondiente adjunta. - Se agenda visita. - Se realiza la visita a fin de corroborar que lo ejecutado corresponde al permiso de edificación otorgado. - Una vez aprobada la recepción, previa visita, se elabora certificado de Recepción Definitiva. - Se entrega copia de la Recepción Definitiva al solicitante, INE, SII y se archiva una copia en el expediente) |
| COSTO DEL TRAMITE | Sin costo |
| PLAZOS | Una vez recibidos los antecedentes, y no existiendo observaciones el plazo es de 15 días hábiles. |
| LUGAR, HORARIO ATENCION , FONOS Y CORREO DE CONTACTO (Para realizar trámite) | Edificio Consistorial, Maquehue 1441 2° Piso, Dirección de Obras Municipales. Horario : lunes a viernes (de 8:35 a 13:00 hrs.) Teléfonos : 45-259098 / 45-2590099 / 45-2590100 Correo contacto: hrocha@padrelascasas.cl |
| DIRECCION Y UNIDAD RESPONSABLE | Dirección de obras Municipales, Unidad de Edificación |

SOLICITUD DE RECEPCION DEFINITIVA DE OBRAS DE EDIFICACIÓN

OBRA NUEVA LOTEO DFL 2 CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA SI NO
LOTEO CON CONSTRUCCION SIMULTÁNEA SI NO

AMPLIACION MAYOR A 100 M2 ALTERACION REPARACION RECONSTRUCCION

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

REGION:

 URBANO RURAL

| |
|------------------|
| NUMERO SOLICITUD |
| |
| Fecha de ingreso |
| |

*A LLENAR POR LA D.O.M.

TIPO SOLICITUD: RECEPCION DEFINITIVA PARCIAL 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. | PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL | | |
| DIRECCION / CALLE / PASAJE | | N° | | | COMUNA |
| E-MAIL | TELEFONO | FAX | | | |
| PERSONERIA DEL REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
| SE ACREDITA MEDIANTE _____ DE FECHA _____ Y REDUCIDA A ESCRITURA PUBLICA CON FECHA _____ ANTE EL NOTARIO SR (A) _____ | | | | | |

2.2 ARQUITECTO

| | | | | | |
|---|----------|--------|------------------------|--|--------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda) | | R.U.T. | FIRMA | | |
| NOMBRE ARQUITECTO RESPONSABLE | | R.U.T. | PATENTE PROFESIONAL N° | | |
| DIRECCION / CALLE / PASAJE | | N° | | | COMUNA |
| E-MAIL | TELEFONO | FAX | | | |
| 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"/> URBANIZACION RECIBIDA |
| <input type="checkbox"/> URBANIZACION GARANTIZADA | <input type="checkbox"/> RECEPCION DE URBANIZACION SOLICITADA CONJUNTAMENTE |

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

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

| | | | | |
|---------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------|-------------|
| RECEPCION 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 O.G.U.C. 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 ensayo 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 público que enfrenta al predio |

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

NOTA: Para situaciones especiales

