

SOLICITUD: RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRAS DE EDIFICACIÓN

RECONSTRUCCIÓN  
DIRECCIÓN DE OBRAS MUNICIPALES DE :

REGIÓN:

|                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|
| NÚMERO DE SOLICITUD                                                     |
|                                                                         |
| FECHA DE INGRESO                                                        |
|                                                                         |
| *A llenar por la DOM                                                    |
| (*) CÓDIGO RPI                                                          |
|                                                                         |
| (*) Registro de Proyecto Inmobiliario<br>Art 7° D.S. N° 167 de 2016 MTT |

ANTECEDENTES PREVIOS

|                      |                              |                            |  |
|----------------------|------------------------------|----------------------------|--|
| NOMBRE DEL PROYECTO: |                              |                            |  |
| TIPO DE SOLICITUD:   | RECEPCIÓN DEFINITIVA PARCIAL | RECEPCIÓN DEFINITIVA TOTAL |  |

1 DATOS DE LA PROPIEDAD

|                        |      |                          |                     |                   |
|------------------------|------|--------------------------|---------------------|-------------------|
| DIRECCION ; Nombre vía |      | N°                       | N° Local/ Of /Depto | ROL SII           |
|                        |      |                          |                     |                   |
| Manzana                | Lote | Población / Villa /Loteo | LOCALIDAD           | PLANO DE LOTEO N° |
|                        |      |                          |                     |                   |

2 DATOS DEL PROPIETARIO

|                                                               |                    |                                         |           |                                          |
|---------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|-----------|------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO                         |                    | R.U.T.                                  |           | FIRMA DEL PROPIETARIO                    |
|                                                               |                    |                                         |           | PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE<br>LEGAL |
| REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO                           |                    | R.U.T.                                  |           |                                          |
|                                                               |                    |                                         |           |                                          |
| DIRECCIÓN: Nombre de la vía                                   | N°                 | Local/ Of/ Depto                        | Localidad |                                          |
|                                                               |                    |                                         |           |                                          |
| COMUNA                                                        | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO FIJO                           |           | TELÉFONO CELULAR                         |
|                                                               |                    |                                         |           |                                          |
| PERSONERÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL :                          |                    | SE ACREDITA MEDIANTE                    |           |                                          |
|                                                               |                    | DE FECHA Y REDUCIDA A ESCRITURA PÚBLICA |           |                                          |
| CON FECHA ANTE EL NOTARIO SR (A)                              |                    |                                         |           |                                          |
| O BIEN, SE ACREDITA MEDIANTE OTRO INSTRUMENTO (Especificar)*: |                    |                                         |           |                                          |
|                                                               |                    |                                         |           |                                          |
| OTORGADO MEDIANTE                                             |                    | DE FECHA                                |           |                                          |

(\*) Para los efectos de Sociedades constituidas bajo el Régimen Simplificado de la Ley 20.659 de 2013, inscritas en el Registro de Empresas y Sociedades del Ministerio de Economía, Fomento y Turismo, o bien aquellas personerías derivadas de otros actos jurídicos como un mandato especial u otro equivalente.

3 DATOS PROFESIONALES RESPONSABLES

|                                                           |               |                 |                  |                        |
|-----------------------------------------------------------|---------------|-----------------|------------------|------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA ( cuando corresponda) |               |                 |                  | R.U.T                  |
|                                                           |               |                 |                  |                        |
| NOMBRE <b>ARQUITECTO</b> RESPONSABLE                      |               |                 | R.U.T            | FIRMA                  |
|                                                           |               |                 |                  |                        |
| DIRECCIÓN/ Nombre calle / pasaje                          | N°            | Local /Depto N° | COMUNA           |                        |
|                                                           |               |                 |                  |                        |
| CORREO ELECTRÓNICO                                        | TELÉFONO FIJO |                 | TELÉFONO CELULAR | PATENTE PROFESIONAL N° |
|                                                           |               |                 |                  |                        |

|                                                                                                       |               |                  |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL <b>CALCULISTA</b> (cuando corresponda según inciso cuarto Art. 5.2.6. OGUC) |               |                  | R.U.T.                 |
|                                                                                                       |               |                  |                        |
| NOMBRE PROFESIONAL COMPETENTE                                                                         |               |                  | R.U.T.                 |
|                                                                                                       |               |                  |                        |
| DIRECCIÓN / Nombre calle /pasaje                                                                      | N°            | Local/Of/Depto   | COMUNA                 |
|                                                                                                       |               |                  |                        |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                    | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO CELULAR | PATENTE PROFESIONAL N° |
|                                                                                                       |               |                  |                        |

|                                              |    |                |        |
|----------------------------------------------|----|----------------|--------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL <b>CONSTRUCTOR</b> |    |                | R.U.T. |
|                                              |    |                |        |
| NOMBRE PROFESIONAL COMPETENTE CONSTRUCTOR    |    |                | R.U.T. |
|                                              |    |                |        |
| DIRECCIÓN / Nombre calle /pasaje             | N° | Local/Of/Depto | COMUNA |
|                                              |    |                |        |

|                    |               |                  |                        |  |
|--------------------|---------------|------------------|------------------------|--|
| CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO CELULAR | PATENTE PROFESIONAL N° |  |
|                    |               |                  |                        |  |

|                                                                                                                 |               |                  |                      |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|----------------------|----|
| CUENTA CON INFORME <b>INSPECTOR TÉCNICO DE OBRA (ITO)</b><br>(cuando corresponda, inciso segundo Art. 144 LGUC) | NO            | NÚMERO           | FECHA                |    |
|                                                                                                                 | SÍ            |                  |                      |    |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL <b>INSPECTOR TÉCNICO DE OBRA</b>                                                      |               | R.U.T.           |                      |    |
|                                                                                                                 |               |                  |                      |    |
| NOMBRE PROFESIONAL COMPETENTE ITO                                                                               |               | R.U.T.           |                      |    |
|                                                                                                                 |               |                  |                      |    |
| DIRECCIÓN / Nombre calle /pasaje                                                                                | N°            | Local/Of/Depto   | COMUNA               |    |
|                                                                                                                 |               |                  |                      |    |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                              | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO CELULAR | INSCRIPCIÓN REGISTRO |    |
|                                                                                                                 |               |                  | CATEGORÍA            | N° |
|                                                                                                                 |               |                  |                      |    |

4 PARTICIPACION DE REVISORES

|                                                                                                       |               |                  |          |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|----------|-----------|
| CUENTA CON INFORME <b>REVISOR INDEPENDIENTE</b><br>(cuando corresponda, inciso segundo Art. 144 LGUC) | NO            | NÚMERO           | FECHA    |           |
|                                                                                                       | SÍ            |                  |          |           |
| NOMBRE DEL <b>REVISOR INDEPENDIENTE</b>                                                               |               | R.U.T.           |          |           |
|                                                                                                       |               |                  |          |           |
| DIRECCIÓN / Nombre calle /pasaje                                                                      | N°            | Local/Of/Depto   | COMUNA   |           |
|                                                                                                       |               |                  |          |           |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                    | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO CELULAR | REGISTRO | CATEGORÍA |
|                                                                                                       |               |                  |          |           |

|                                                                                                                                     |               |                  |          |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|----------|-----------|
| CUENTA CON INFORME DE <b>REVISOR DE PROYECTO DE CÁLCULO ESTRUCTURAL</b><br>(cuando corresponda, inciso cuarto artículo 5.2.6. OGUC) | NO            | NÚMERO           | FECHA    |           |
|                                                                                                                                     | SÍ            |                  |          |           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL <b>REVISOR DE CÁLCULO ESTRUCTURAL</b>                                                                     |               | R.U.T.           |          |           |
|                                                                                                                                     |               |                  |          |           |
| NOMBRE PROFESIONAL COMPETENTE                                                                                                       |               | R.U.T.           |          |           |
|                                                                                                                                     |               |                  |          |           |
| DIRECCIÓN / Nombre calle /pasaje                                                                                                    | N°            | Local/Of/Depto   | COMUNA   |           |
|                                                                                                                                     |               |                  |          |           |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                  | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO CELULAR | REGISTRO | CATEGORÍA |
|                                                                                                                                     |               |                  |          |           |

5 DECLARACIÓN

|                                                                                                                                                                                                              |    |                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EL PROPIETARIO Y EL ARQUITECTO QUE SUSCRIBEN ESTA SOLICITUD, DECLARAN SI LAS OBRAS POR LAS QUE SE SOLICITA LA RECEPCIÓN, TIENEN O NO CAMBIOS RESPECTO DEL PROYECTO APROBADO (Inciso cuarto Art. 5.2.6. OGUC) | NO | Si hubiesen cambios, se deberán acompañar los documentos actualizados en los que incidan tales cambios, conforme al inciso cuarto del Art. 5.2.6. de la OGUC. |
|                                                                                                                                                                                                              | SÍ |                                                                                                                                                               |

6 TIPO DE PROYECTO

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

|                               |               |  |       |  |
|-------------------------------|---------------|--|-------|--|
| MODIFICACIÓN DE PROYECTO (*). | RESOLUCION N° |  | FECHA |  |
|-------------------------------|---------------|--|-------|--|

(\*)En caso de haber mas de una modificacion de proyecto usar espacio disponible en notas y si fuera necesario agregar hoja adicional

|                   |    |    |            |         |
|-------------------|----|----|------------|---------|
| RECEPCIÓN PARCIAL | SÍ | NO | SUPERFICIE | DESTINO |
| PARTE A RECIBIR   |    |    |            |         |

7 PERMISOS Y RECEPCIONES ANTERIORES

|            |        |       |        |                   |       |
|------------|--------|-------|--------|-------------------|-------|
| PERMISO DE | NÚMERO | FECHA | SUP.M2 | CERT.RECEPCIÓN N° | FECHA |
|            |        |       |        |                   |       |
|            |        |       |        |                   |       |
|            |        |       |        |                   |       |
|            |        |       |        |                   |       |
|            |        |       |        |                   |       |
|            |        |       |        |                   |       |
|            |        |       |        |                   |       |

8 ANTECEDENTES QUE SE ADJUNTAN

Artículos 5.2.5., 5.2.6., 5.9.3., 5.9.4., 5.9.6., y 5.9.7. de la OGUC

|                  |                                                                                                                                                                                                  |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| a llenar por DOM | DOCUMENTOS                                                                                                                                                                                       |
|                  | Informe del Arquitecto que certifique que las obras se han ejecutado conforme al permiso aprobado, incluidas sus modificaciones (según inciso segundo Art. 144 LGUC).                            |
|                  | Informe del Revisor independiente, si lo hubiere, que certifique que las obras se han ejecutado conforme al permiso aprobado, incluidas sus modificaciones (según inciso segundo Art. 144 LGUC). |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | Informe del Inspector Técnico de Obras, si corresponde, que señale que las obras se ejecutaron conforme a las normas técnicas de construcción aplicables a la ejecución de la obra y al permiso de construcción aprobado, incluidas sus modificaciones. (según inciso segundo Art. 144 LGUC). |  |
|  | Declaración jurada simple del constructor a cargo de la obra, afirmando que las medidas de gestión y de control de calidad fueron aplicadas (según inciso tercero Art. 143 de la LGUC)                                                                                                        |  |
|  | Libro de obras.                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|  | Copia del Plan de evacuación ingresado al cuerpo de bomberos respectivo (según inciso tercero Art. 144 LGUC).                                                                                                                                                                                 |  |
|  | Informe favorable del proyectista de telecomunicaciones y Registro de las mediciones de los puntos de la RIT, si corresponde.                                                                                                                                                                 |  |
|  | Resolución de calificación ambiental favorable del proyecto, cuando proceda según Art. 25 bis de la Ley 19.300.                                                                                                                                                                               |  |
|  | Fotocopia patente municipal al día del Arquitecto y demás profesionales que concurren con informes o nuevos antecedentes.                                                                                                                                                                     |  |
|  | Certificado de inscripción vigente del Revisor Independiente, cuando proceda.                                                                                                                                                                                                                 |  |
|  | Certificado de inscripción vigente del Inspector Técnico de Obra, cuando proceda.                                                                                                                                                                                                             |  |
|  | Certificado de inscripción vigente del Revisor de Cálculo Estructural, cuando proceda.                                                                                                                                                                                                        |  |
|  | Documentos actualizados, cuando corresponda según inciso cuarto Art. 5.2.6. de la OGUC                                                                                                                                                                                                        |  |
|  | Documentación que acredite la ejecución de las medidas correspondientes o boletas bancarias o póliza de seguro que garantice las acciones contenidas en el EISTU, IMIV o IVB, según corresponda.                                                                                              |  |
|  | Comprobante de pago de aporte o la ejecución o garantía de los estudios, proyectos, obras y medidas en los casos de crecimiento urbano por densificación según corresponda. (Exigible conforme al plazo establecido en el Artículo primero transitorio de la Ley N° 20.958))                  |  |
|  | Comprobante Total de Derechos Municipales en caso de haber convenio de pago.                                                                                                                                                                                                                  |  |
|  | Otros(indicar):                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |

| a llenar por DOM | CERTIFICADOS                                                                                                                                                                                                                       | INSTALADOR O RESPONSABLE | ORG. EMISOR | N° CERTIFICADO | FECHA |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|----------------|-------|
|                  | Certificado de dotación de agua potable y alcantarillado emitido por la empresa de servicios sanitarios o por la autoridad sanitaria, según corresponda. (*)                                                                       |                          |             |                |       |
|                  | 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.                                                                         |                          |             |                |       |
|                  | Documentación de la instalación de ascensores o funiculares, montacargas y escaleras o rampas mecánicas, según N° 2 del Art. 5.9.5., cuando proceda.                                                                               |                          |             |                |       |
|                  | Declaración de instaciones eléctricas de calefacción, central de agua caliente y aire acondicionado, emitida por el instalador, cuando proceda.                                                                                    |                          |             |                |       |
|                  | Certificado de ensaye de los hormigones y otros materiales empleados en la obra, según proceda.                                                                                                                                    |                          |             |                |       |
|                  | 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. (Cuando corresponda. Ver Circulares DDU 326 y 384) |                          |             |                |       |
|                  | Certificado que acredita que Proyecto de edificación se encuentra registrado en el Registro de Proyectos Inmobiliarios (RPI), señalado en el decreto N° 167 de 2016, reglamento de la Ley N° 20.808 (Cuando corresponda)           |                          |             |                |       |

(\*)En caso de haber mas de un certificado de dotación de agua potable y alcantarillado, usar espacio disponible en notas y si fuera necesario agregar hoja adicional.

| a llenar por DOM | PLANOS                                                                      |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|                  | Planos correspondientes al proyecto de Telecomunicaciones.                  |
|                  | Plano de evacuación, integrante del Plan de evacuación (cuando corresponda) |

9 MODIFICACIONES MENORES (Art. 5.2.8. OGUC)

| LISTADO DE PLANOS QUE SE REEMPLAZAN, SE AGREGAN O ELIMINAN |           |
|------------------------------------------------------------|-----------|
| PLANO N°                                                   | CONTENIDO |
|                                                            |           |
|                                                            |           |
|                                                            |           |
|                                                            |           |
|                                                            |           |
|                                                            |           |
|                                                            |           |

10 GLOSARIO:

|                                   |                                                 |                                         |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| D.F.L.: Decreto con Fuerza de Ley | IVB: Informe Vial Básico                        | SAG: Servicio Agrícola y Ganadero       |
| D.S: Decreto Supremo              | LGUC: Ley General de Urbanismo y Construcciones | SEREMI: Secretaría Regional Ministerial |

**EISTU:** Estudio de Impacto Sistema Transporte Urbano  
**ICH:** Inmueble de Conservación Histórica  
**IMIV:**Informe de Mitigación de Impacto Vial  
**INE:** Instituto Nacional de Estadísticas  
**I.P.T:**Instrumento de Planificación Territorial.

**MH:** Monumento Histórico  
**MINAGRI:** Ministerio de Agricultura.  
**MINVU:** Ministerio de Vivienda y Urbanismo  
**MTT:** Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones  
**OGUC:** Ordenanza General de Urbanismo y Construcciones

**SEIM:** Sistema de Evaluación de Impacto en Movilidad.  
**ZCH:** Zona de Conservación Histórica  
**ZOIT:** Zona de Interés Turístico  
**ZT:** Zona Típica

**NOTAS:** (SOLO PARA SITUACIONES ESPECIALES)

COMPROBANTE DE INGRESO

SOLICITUD: RECEPCIÓN DEFINITIVA DE OBRAS DE EDIFICACIÓN  
RECONSTRUCCIÓN

|                                       |                                                                        |                       |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|                                       |                                                                        |                       |
|                                       |                                                                        |                       |
| <div></div> <div>TIMBRE DOM</div>     | <div>DIRECCIÓN DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :</div> <div>.....</div> | NÚMERO SOLICITUD      |
|                                       |                                                                        |                       |
|                                       |                                                                        | FECHA DE INGRESO      |
|                                       |                                                                        |                       |
|                                       |                                                                        | * A LLENAR POR LA DOM |
| <div>NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO</div> |                                                                        |                       |
| DIRECCIÓN :    Nombre vía /           |                                                                        | NÚMERO                |
|                                       |                                                                        |                       |