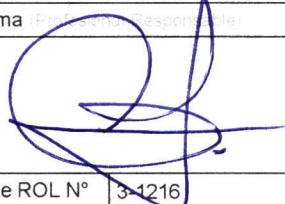




3. Arquitecto y Revisor Independiente

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                      |                                                                                     |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 3.1 Arquitecto                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                      | Firma (Profesional Responsable)                                                     |        |
| Profesional Responsable                                                                                                                                                                                                                                               | CHRISTIAN ANDRES FIERRO CONEJEROS |                      |  |        |
| R.U.T del Profesional Responsable                                                                                                                                                                                                                                     | 10.745.134-K                      |                      |                                                                                     |        |
| Razón Social de la Empresa*                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                      |                                                                                     |        |
| R.U.T de la Razón Social                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                      |                                                                                     |        |
| Domicilio del Arquitecto o Empresa de Arquitectura (Dirección)                                                                                                                                                                                                        |                                   |                      | Patente ROL N°                                                                      | 3-1216 |
| Nombre Vía                                                                                                                                                                                                                                                            | N°                                | N° Local /Of./ Depto | Comuna                                                                              |        |
| Av. Pedro Aguirre Cerda                                                                                                                                                                                                                                               | 295                               | 805                  | San Pedro de la Paz                                                                 |        |
| Datos de Contacto                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                      |                                                                                     |        |
| Correo Electrónico                                                                                                                                                                                                                                                    | [Redacted] Ley 19.628             |                      |                                                                                     |        |
| Declaración artículo 1.6.12. OGUC                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                      |                                                                                     |        |
| CERTIFICO, DENTRO DE MI ÁMBITO DE COMPETENCIA, QUE EL PROYECTO SE EJECUTÓ CONFORME A LA DECLARACIÓN JURADA DE INICIO DE OBRAS ARCHIVADA Y EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA APLICABLE, Y QUE SE PRESENTAN TODOS LOS ANTECEDENTES EXIGIDOS PARA ESTA DECLARACIÓN JURADA. |                                   |                      |                                                                                     |        |

Declaro cuando exista una empresa de arquitectura (persona jurídica) solidariamente responsable

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                 |        |                                                                                     |    |                                     |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------|----|
| 3.2 Revisor Independiente                                                                                                                                                                                                                                             |    | Cuenta con Informe Favorable    |        | <input type="checkbox"/>                                                            | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No |
| Profesional Responsable                                                                                                                                                                                                                                               |    | Firma (Profesional Responsable) |        |  |    |                                     |    |
| R.U.T del Profesional Responsable                                                                                                                                                                                                                                     |    |                                 |        |                                                                                     |    |                                     |    |
| Categoría                                                                                                                                                                                                                                                             |    |                                 |        |                                                                                     |    |                                     |    |
| Registro                                                                                                                                                                                                                                                              |    |                                 |        |                                                                                     |    |                                     |    |
| Domicilio del Revisor (Dirección)                                                                                                                                                                                                                                     |    |                                 |        |                                                                                     |    |                                     |    |
| Nombre Vía                                                                                                                                                                                                                                                            | N° | N° Local /Of./ Depto            | Comuna |                                                                                     |    |                                     |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |                                 |        |                                                                                     |    |                                     |    |
| Datos de Contacto                                                                                                                                                                                                                                                     |    |                                 |        |                                                                                     |    |                                     |    |
| Correo Electrónico                                                                                                                                                                                                                                                    |    | Teléfono                        |        |                                                                                     |    |                                     |    |
| Declaración artículo 1.6.12. OGUC                                                                                                                                                                                                                                     |    |                                 |        |                                                                                     |    |                                     |    |
| CERTIFICO, DENTRO DE MI ÁMBITO DE COMPETENCIA, QUE EL PROYECTO SE EJECUTÓ CONFORME A LA DECLARACIÓN JURADA DE INICIO DE OBRAS ARCHIVADA Y EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA APLICABLE, Y QUE SE PRESENTAN TODOS LOS ANTECEDENTES EXIGIDOS PARA ESTA DECLARACIÓN JURADA. |    |                                 |        |                                                                                     |    |                                     |    |

4. Nómina de profesionales (letra d del artículo 1.6.13. de la OGUC)

|                                                           |    |                          |        |                                     |    |
|-----------------------------------------------------------|----|--------------------------|--------|-------------------------------------|----|
| 4.1 Calculista                                            |    | <input type="checkbox"/> | Sí     | <input checked="" type="checkbox"/> | No |
| Profesional Responsable                                   |    |                          |        |                                     |    |
| R.U.T del Profesional Responsable                         |    |                          |        |                                     |    |
| Razón Social de la Empresa*                               |    |                          |        |                                     |    |
| R.U.T de la Razón Social                                  |    |                          |        |                                     |    |
| Domicilio del Calculista o Empresa de Cálculo (Dirección) |    | Patente ROL N°           |        |                                     |    |
| Nombre Vía                                                | N° | N° Local /Of./ Depto     | Comuna |                                     |    |
|                                                           |    |                          |        |                                     |    |
| Datos de Contacto                                         |    |                          |        |                                     |    |
| Correo Electrónico                                        |    | Teléfono                 |        |                                     |    |

Declaro cuando exista una empresa de cálculo (persona jurídica) solidariamente responsable

|                                                                 |                           |                      |        |  |  |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|--------|--|--|
| 4.2 Constructor                                                 |                           |                      |        |  |  |
| Profesional Responsable                                         | ALEX ARIEL RICOUZ MELLADO |                      |        |  |  |
| R.U.T del Profesional Responsable                               | 20.733.137-6              |                      |        |  |  |
| Razón Social de la Empresa*                                     |                           |                      |        |  |  |
| R.U.T de la Razón Social                                        |                           |                      |        |  |  |
| Domicilio del Constructor o Empresa de Construcción (Dirección) |                           | Patente ROL N°       | 3-6523 |  |  |
| Nombre Vía                                                      | N°                        | N° Local /Of./ Depto | Comuna |  |  |
| CATANIA                                                         | 1880                      |                      | TEMUCO |  |  |
| Datos de Contacto                                               |                           |                      |        |  |  |
| Correo Electrónico                                              | [Redacted] Ley 19.628     |                      |        |  |  |

Declaro cuando exista una empresa de construcción (persona jurídica) solidariamente responsable

|                                         |    |                          |          |                                     |    |
|-----------------------------------------|----|--------------------------|----------|-------------------------------------|----|
| 4.3 Inspector Técnico de Obras (ITO)    |    | <input type="checkbox"/> | Sí       | <input checked="" type="checkbox"/> | No |
| Profesional Responsable                 |    |                          |          |                                     |    |
| R.U.T del Profesional Responsable       |    |                          |          |                                     |    |
| Razón Social de la Empresa*             |    |                          |          |                                     |    |
| R.U.T de la Razón Social                |    |                          |          |                                     |    |
| Domicilio del ITO o Empresa (Dirección) |    | Categoría                | Registro |                                     |    |
| Nombre Vía                              | N° | N° Local /Of./ Depto     | Comuna   |                                     |    |
|                                         |    |                          |          |                                     |    |

|                    |  |          |  |
|--------------------|--|----------|--|
| Datos de Contacto  |  |          |  |
| Correo Electrónico |  | Teléfono |  |

Llenar cuando exista una empresa (persona jurídica) solidariamente responsable

|                                                   |  |                              |                      |                          |    |                                     |    |
|---------------------------------------------------|--|------------------------------|----------------------|--------------------------|----|-------------------------------------|----|
| 4.4 Revisor del Proyecto de Cálculo Estructural   |  | Cuenta con Informe Favorable |                      | <input type="checkbox"/> | Sí | <input checked="" type="checkbox"/> | No |
| Profesional Responsable                           |  |                              |                      |                          |    |                                     |    |
| R.U.T del Profesional Responsable                 |  |                              |                      |                          |    |                                     |    |
| Razón Social de la Empresa*                       |  |                              |                      |                          |    |                                     |    |
| R.U.T de la Razón Social                          |  |                              |                      |                          |    |                                     |    |
| Domicilio del Revisor o de la Empresa (Dirección) |  | Categoría                    |                      | Registro                 |    |                                     |    |
| Nombre Vía                                        |  | Nº                           | Nº Local /Of./ Depto | Comuna                   |    |                                     |    |
|                                                   |  |                              |                      |                          |    |                                     |    |
| Datos de Contacto                                 |  |                              |                      |                          |    |                                     |    |
| Correo Electrónico                                |  |                              |                      | Teléfono                 |    |                                     |    |

Llenar cuando exista una empresa (persona jurídica) solidariamente responsable

5. Nómina de profesionales a cargo de los proyectos de especialidades, indicar según corresponda.

| Instalación o Especialidad |                                                | Nombre Profesional Responsable | RUT |
|----------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/>   | Instalación Domiciliaria de Agua Potable       |                                |     |
| <input type="checkbox"/>   | Instalación Domiciliaria de Alcantarillado     |                                |     |
| <input type="checkbox"/>   | Sistema de Reutilización de Aguas Grises       |                                |     |
| <input type="checkbox"/>   | Instalaciones Eléctricas Interiores            |                                |     |
| <input type="checkbox"/>   | Instalaciones Interiores de Gas                |                                |     |
| <input type="checkbox"/>   | Calefacción Central                            |                                |     |
| <input type="checkbox"/>   | Agua Caliente                                  |                                |     |
| <input type="checkbox"/>   | Instalación de Aire Acondicionado              |                                |     |
| <input type="checkbox"/>   | Ascensores, montacargas u otra similar         |                                |     |
| <input type="checkbox"/>   | Instalaciones Interiores de Telecomunicaciones |                                |     |
| <input type="checkbox"/>   | Otra:                                          |                                |     |
| <input type="checkbox"/>   | Otra:                                          |                                |     |

6. Características de la obra ejecutada que se declara

|                                          |                 |
|------------------------------------------|-----------------|
| 6.1 Tipo de Vivienda que se amplió       | Vivienda Social |
| 6.2. Superficie Edificada a recibir (m²) | 14,04           |

7. Modificaciones Menores\* (cuando corresponda, art. 1.6.8. inciso final de la OGUC)

|                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|
| EL PROPIETARIO Y EL ARQUITECTO QUE SUSCRIBEN ESTA DECLARACIÓN JURADA DE TÉRMINO DE EJECUCIÓN, DECLARAN QUE LAS OBRAS EJECUTADAS TIENEN CAMBIOS RESPECTO DEL DECLARACIÓN JURADA DE INICIO DE OBRAS ARCHIVADA. (Art. 5.2.6. de la OGUC) | <input type="checkbox"/>            | Sí |
|                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | No |

\*Si hubiere cambios, se deberán acompañar los documentos actualizados en los que reflejen tales cambios, conforme al inciso último del art. 1.6.11 de la OGUC

|                                                             |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| 7.1 Especificar Modificaciones Menores (cuando corresponda) |                        |
| <input type="checkbox"/>                                    | Detalles Constructivos |
| <input type="checkbox"/>                                    | Instalaciones          |
| <input type="checkbox"/>                                    | Terminaciones          |

|                                                                                                            |       |           |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------|
| 7.2 Lista de documentos o planos que se Reemplazan (R), se agregan (A) o eliminan (E) (cuando corresponda) |       |           |      |
| Documentos o Planos*                                                                                       | R/A/E | Contenido | Nota |
|                                                                                                            |       |           |      |
|                                                                                                            |       |           |      |
|                                                                                                            |       |           |      |
|                                                                                                            |       |           |      |
|                                                                                                            |       |           |      |
|                                                                                                            |       |           |      |

8. Notas (Sólo para situaciones especiales)

9. Antecedentes que se adjuntan

| 9.1 Documentos                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  | Adjunto | No Aplica |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---------|-----------|
| Formulario de declaración jurada de término de ejecución firmada por el propietario y el arquitecto.                                                                                                                                                                             |  |  |  | ✓       |           |
| Copia del comprobante de archivo de declaración jurada de inicio de obras archivada.                                                                                                                                                                                             |  |  |  | ✓       |           |
| 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.                          |  |  |  |         |           |
| 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)                                                                                           |  |  |  | ✓       |           |
| Nómina que contenga la individualización del arquitecto que realizó el proyecto de arquitectura y de todos los profesionales a quienes pueda asistir responsabilidad de acuerdo a la Ley General de Urbanismo y Construcciones.                                                  |  |  |  |         |           |
| Informe en que se detallen las medidas de gestión y de control de calidad adoptadas durante la obra.                                                                                                                                                                             |  |  |  | ✓       |           |
| Libro de obras, conforme contenido Art.1.2.7 y 1.2.14 OGUC                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  | ✓       |           |
| Copia del Plan de evacuación ingresado al cuerpo de bomberos respectivo, cuando corresponda (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.                                                                                                                                                                  |  |  |  |         |           |
| Documento que acredite el cumplimiento de las exigencias de acondicionamiento térmico señaladas en el artículo 4.1.10. de la OGUC, cuando corresponda (Informe de Precalificación Energética, Informe de ensayo, Memorias de cálculo, la descripción de un material o solución.) |  |  |  |         |           |
| Fotocopia patente municipal al día del Arquitecto y demás profesionales que concurren.                                                                                                                                                                                           |  |  |  | ✓       |           |
| 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 IMIV, cuando corresponda.                                                                                             |  |  |  |         |           |
| Comprobante de pago de aporte en los casos de crecimiento urbano por densificación.                                                                                                                                                                                              |  |  |  |         |           |
| Otro 1:                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |         |           |
| Otro 2:                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |         |           |

| 9.2 Certificados de Instalaciones                                                  |  |            |          | Adjunto | No Aplica |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|----------|---------|-----------|
| Instalaciones de Agua Potable y Alcantarillado                                     |  |            |          |         |           |
| Certificado de recepción de la instalación de agua potable y alcantarillado N°     |  |            | de fecha |         |           |
| Instalador o Responsable                                                           |  |            |          |         |           |
| Órgano Emisor                                                                      |  |            |          |         |           |
| Instalaciones eléctricas interiores                                                |  |            |          |         |           |
| Declaración de instalación con la constancia de acuso de recibo en la SEC (TE1) N° |  |            | de fecha |         |           |
| Instalador o Responsable                                                           |  |            |          |         |           |
| Órgano Emisor                                                                      |  |            |          |         |           |
| Instalaciones interiores de gas                                                    |  |            |          |         |           |
| Declaración de instalación con la constancia de acuso de recibo en la SEC (TE6) N° |  |            | de fecha |         |           |
| Instalador o Responsable                                                           |  |            |          |         |           |
| Órgano Emisor                                                                      |  |            |          |         |           |
| Instalación de ascensores, montacargas y escaleras o rampas mecánicas.             |  |            |          |         |           |
| Carpeta de Ascensores según lo dispuesto en el artículo 5.9.5. de la OGUC. N°      |  |            | de fecha |         |           |
| Instalador o Responsable                                                           |  |            |          |         |           |
| Órgano Emisor                                                                      |  |            |          |         |           |
| Instalaciones de Telecomunicaciones.                                               |  | Código RPI |          |         |           |
| Certificado de Registro de Proyectos Inmobiliarios N°                              |  |            | de fecha |         |           |
| Instalador o Responsable                                                           |  |            |          |         |           |
| Órgano Emisor                                                                      |  |            |          |         |           |
| Otra Instalación:                                                                  |  |            |          |         |           |
| Certificado:                                                                       |  |            | de fecha |         |           |
| Instalador o Responsable                                                           |  |            |          |         |           |
| Órgano Emisor                                                                      |  |            |          |         |           |

| 9.3. Otros Certificados                                                                                                          |  | Adjunto | No Aplica |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|-----------|
| Certificado que señale la reposición de los pavimentos y obras de ornato existentes con anterioridad al otorgamiento del permiso |  |         |           |
| Certificados de ensaye de los hormigones empleados en la obra, de acuerdo con las normas oficiales, cuando proceda.              |  |         |           |
| Certificado de ensaye de otros materiales de acuerdo con las normas oficiales, cuando proceda.                                   |  |         |           |
| Otro 1:                                                                                                                          |  |         |           |
| Otro 2:                                                                                                                          |  |         |           |