



Resolución Ministerial

N° 326 -2015-VIVIENDA

Lima, 04 DIC. 2015

CONSIDERANDO:

Que, la Ley N° 29090, Ley de Regulación de Habilitaciones Urbanas y de Edificaciones, y sus modificatorias, en adelante la Ley, tiene por objeto establecer la regulación jurídica de los procedimientos administrativos para la obtención de las licencias de habilitación urbana y de edificación; seguimiento, supervisión y fiscalización en la ejecución de los respectivos proyectos, en un marco que garantice la seguridad privada y pública;

Que, con Decreto Supremo N° 008-2013-VIVIENDA, se aprobó el Reglamento de Licencias de Habilitación Urbana y Licencias de Edificación, modificado por los Decretos Supremos N° 012-2013-VIVIENDA y N° 014-2015-VIVIENDA, en adelante el Reglamento, el cual tiene por objeto desarrollar los procedimientos administrativos dispuestos en la Ley;

Que, el artículo 2 del Decreto Supremo N° 008-2013-VIVIENDA, señala que mediante Resolución Ministerial, el Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento aprobará los formatos relativos a los procedimientos de licencias de habilitación urbana y licencias de edificación;

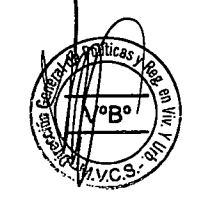
Que, de acuerdo a lo expuesto en los considerandos precedentes, es necesario aprobar los formatos correspondientes a los procedimientos de licencias de habilitación urbana y licencias de edificación, estando comprendidos, entre otros, los formatos correspondientes a los Informes de Verificación Administrativa;

De conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 30156, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento; la Ley N° 29090, Ley de Regulación de Habilitaciones Urbanas y de Edificaciones, y sus modificatorias; el Reglamento de Licencias de Habilitación Urbana y Licencias de Edificación, aprobado por Decreto Supremo N° 008-2013-VIVIENDA, modificado por los Decretos Supremos N° 012-2013-VIVIENDA y N° 014-2015-VIVIENDA; el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento, aprobado por Decreto Supremo N° 010-2014-VIVIENDA, modificado por Decreto Supremo N° 006-2015-VIVIENDA;

RESUELVE:

Artículo 1.- Aprobación de formatos

Apruébase los formatos relativos a los procedimientos de licencias de habilitación urbana y licencias de edificación, que como Anexos forman parte de la presente Resolución Ministerial, de acuerdo al siguiente detalle:



- ANEXO I: Formulario Único de Habilitación Urbana - FUHU.
 ANEXO II: Formulario Único de Edificación - FUE.
 ANEXO III: Formulario Único de Habilitación Urbana - FUHU: Recepción de Obras.
 ANEXO IV: Formulario Único de Edificación - FUE: Conformidad de Obra y Declaratoria de Edificación.
 ANEXO V: Formulario - Anexo A - Datos de Condóminos: Personas Naturales.
 ANEXO VI: Formulario - Anexo B - Datos de Condóminos: Personas Jurídicas.
 ANEXO VII: Formulario - Anexo C: Predeclaratoria de Edificación.
 ANEXO VIII: Formulario - Anexo E: Independización de Terreno Rústico / Habilitación Urbana.
 ANEXO IX: Formulario - Anexo F: Subdivisión de Lote Urbano.
 ANEXO X: Formulario - Anexo G: Regularización de Habilitación Urbana Ejecutada.
 ANEXO XI: Formulario - Anexo H: Inicio de Obra.
 ANEXO XII: Formulario - Acta de Verificación y Dictamen: Habilitación Urbana.
 ANEXO XIII: Formulario - Acta de Verificación y Dictamen: Edificación.
 ANEXO XIV: Formato - Plano de Ubicación: Esquema de Localización.
 ANEXO XV: Formato - Carta de Seguridad de Obra.
 ANEXO XVI: Formato - Informe de Verificación Administrativa: Habilitación Urbana.
 ANEXO XVII: Formato - Informe de Verificación Administrativa: Edificación.
 ANEXO XVIII: Formato - Informe de Verificación Administrativa: Recepción de Obras - Habilitación Urbana.
 ANEXO XIX: Formato - Informe de Verificación Administrativa: Conformidad de Obra - Edificación.

Artículo 2.- Publicación

Publícase la presente Resolución Ministerial y sus Anexos, en el Portal Institucional del Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento (www.vivienda.gob.pe), el mismo día de su publicación en el diario oficial El Peruano, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 001-2009-JUS.

Artículo 3.- Formatos Electrónicos

El Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento, dentro de un plazo de diez (10) días hábiles de efectuada la publicación a que se refiere el artículo precedente, pondrá a disposición de los usuarios los formatos electrónicos a través del portal institucional (www.vivienda.gob.pe).

Artículo 4.- Autorización

Autorízase a las Municipalidades, al Colegio de Arquitectos del Perú y al Colegio de Ingenieros del Perú, a reproducir los formatos a que se refiere el artículo 1 de la





Resolución Ministerial

presente Resolución Ministerial, para distribuirlos entre sus asociados y el público en general, así como para publicarlos en sus respectivos portales institucionales.

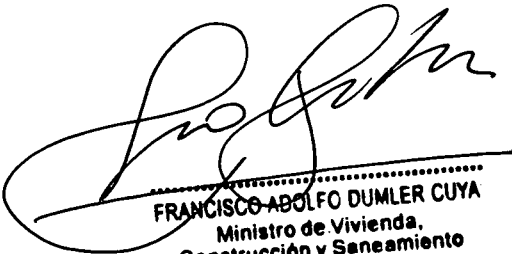
DISPOSICIÓN COMPLEMENTARIA DEROGATORIA

Única.- Derogación parcial

Derógase los literales a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, k, l, m, n, o, r, s, t, u del artículo 1 de la Resolución Viceministerial N° 001-2012-VIVIENDA/VMVU.

Regístrese, comuníquese y publíquese




FRANCISCO ADOLFO DUMLER CUYA
Ministro de Vivienda,
Construcción y Saneamiento

ANEXO I



PERÚ Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

FORMULARIO ÚNICO DE HABILITACIÓN URBANA - FUHU

(Sello y Firma)

Municipalidad de:

Nº de Expediente:

Llenar con letra de imprenta y marcar con (X) lo que corresponda

1. SOLICITUD DE HABILITACIÓN URBANA:

1.1 TIPO DE TRÁMITE:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> HABILITACIÓN URBANA NUEVA | <input type="checkbox"/> PROCEDIMIENTOS COMPLEMENTARIOS: |
| <input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN DE HABILITACIÓN URBANA EJECUTADA | <input type="checkbox"/> INDEPENDIZACIÓN DE TERRENOS RÚSTICOS (*) |
| <input type="checkbox"/> REAJUSTE DE SUELOS | <input type="checkbox"/> SUBDIVISIÓN DE LOTE URBANO |
| <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE PROYECTO | <input type="checkbox"/> Sin Obras |
| <input type="checkbox"/> OTROS: | <input type="checkbox"/> Con Obras |
| | <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN DE LICENCIA |
| | <input type="checkbox"/> REVALIDACIÓN DE LICENCIA |

(*) En caso se solicite la independización y la habilitación urbana en forma conjunta, deberá marcarse ambos trámites.

1.2 TIPO DE HABILITACIÓN URBANA: (Sólo para trámites de Habilitación Urbana)

POR ETAPAS: SI NO Nº de Etapas:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> USO RESIDENCIAL | <input type="checkbox"/> USO COMERCIAL |
| <input type="checkbox"/> CONVENCIONAL | <input type="checkbox"/> USO INDUSTRIAL |
| <input type="checkbox"/> CON CONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA | <input type="checkbox"/> Convencional |
| <input type="checkbox"/> Con venta garantizada de Lotes | <input type="checkbox"/> Con Construcción Simultánea |
| <input type="checkbox"/> Con venta de viviendas edificadas | <input type="checkbox"/> USOS ESPECIALES |
| <input type="checkbox"/> Destinadas a vivienda temporal o vacacional | <input type="checkbox"/> EN RIBERAS Y LADERAS |
| <input type="checkbox"/> DE TIPO PROGRESIVO | <input type="checkbox"/> REURBANIZACIÓN |
| <input type="checkbox"/> OTROS: | |

1.3 MODALIDAD DE APROBACIÓN: (Sólo para trámites de Habilitación Urbana)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> A - APROBACIÓN AUTOMÁTICA CON FIRMA DE PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> C - APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN PREVIA POR: |
| | <input type="checkbox"/> COMISIÓN TÉCNICA |
| | <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS |
| <input type="checkbox"/> B - APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN POR | <input type="checkbox"/> D - APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN PREVIA POR: |
| <input type="checkbox"/> MUNICIPALIDAD | <input type="checkbox"/> COMISIÓN TÉCNICA |
| <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS | <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS |

1.4 ANEXOS QUE SE ADJUNTAN:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> A - DATOS DE CONDÓMINOS - PERSONAS NATURALES | <input type="checkbox"/> F - SUBDIVISIÓN DE LOTE URBANO |
| <input type="checkbox"/> B - DATOS DE CONDÓMINOS - PERSONAS JURÍDICAS | <input type="checkbox"/> G - REGULARIZACIÓN DE HABILITACIÓN URBANA EJECUTADA |
| <input type="checkbox"/> E - INDEPENDIZACIÓN TERRENO RÚSTICO / HABILITACIÓN URBANA | <input type="checkbox"/> H - INICIO DE OBRA |



2. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

(Marcar con X en el casillero que corresponda. / Para Regularización de Habilitación Urbana Ejecutada, consignar información adicional en el Anexo G).

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Copia Literal de Dominio emitida por el Registro de Predios | <input type="checkbox"/> Plano de Ornamentación de Parques |
| <input type="checkbox"/> Escritura Pública que acredite derecho a habilitar | <input type="checkbox"/> Memoria Descriptiva |
| <input type="checkbox"/> Vigencia de Poder emitida por el Registro de Personas Jurídicas | <input type="checkbox"/> Planeamiento Integral (**) |
| <input type="checkbox"/> Declaración Jurada de habilitación de profesionales intervinientes | <input type="checkbox"/> Certificación Ambiental |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Zonificación y Vías | <input type="checkbox"/> Certificado de Inexistencia de Restos Arqueológicos |
| <input type="checkbox"/> Declaración Jurada inexistencia de feudatarios | <input type="checkbox"/> Estudio de Mecánica de Suelos con fines de Pavimentación |
| <input type="checkbox"/> Plano de Ubicación y Localización del Terreno | <input type="checkbox"/> Estudio de Impacto Vial (*) |
| <input type="checkbox"/> Plano Perimétrico y Topográfico | <input type="checkbox"/> Comprobante de pago por revisión de proyectos |
| <input type="checkbox"/> Plano de Trazado y Lotización | <input type="checkbox"/> Informe Técnico "CONFORME" de Revisores Urbanos |
| <input type="checkbox"/> Certificado Factibilidad de Servicios Agua () Alcantarillado () Energía Eléctrica () | |
| <input type="checkbox"/> Otros: | |

Fecha de pago de tasa municipal correspondiente:

Número de recibo de pago de tasa municipal correspondiente:

(*) De acuerdo a lo establecido en la Ley N° 29090 y su reglamento, según corresponda.

(**) Adjuntar documento de aprobación, de corresponder.

2.1 VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS: (Para ser llenado sólo por la Municipalidad)

Fecha:

..... Sello y Firma del Funcionario Municipal que verifica

3. ADMINISTRADO: (Según art. 8 de la Ley N° 29090) PROPIETARIO SI NO

3.1 PERSONA NATURAL (En caso de condóminos, los datos deben consignarse en el Anexo A).

<input style="width: 95%;" type="text"/> Apellido Paterno	<input style="width: 95%;" type="text"/> Apellido Materno	<input style="width: 95%;" type="text"/> Nombre(s)
<input style="width: 95%;" type="text"/> N° DNI / CE	<input style="width: 95%;" type="text"/> Teléfono	<input style="width: 95%;" type="text"/> Correo Electrónico
Domicilio		
<input style="width: 95%;" type="text"/> Departamento	<input style="width: 95%;" type="text"/> Provincia	<input style="width: 95%;" type="text"/> Distrito
<input style="width: 95%;" type="text"/> Urbanización / A.H. / Otro	<input style="width: 95%;" type="text"/> Mz. Lote Sub Lote	<input style="width: 95%;" type="text"/> Av. / Jr. / Calle / Pasaje
		<input style="width: 95%;" type="text"/> N° Int.
Estado Civil		
Soltero(a) <input type="checkbox"/>	Casado(a) <input type="checkbox"/>	Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/>
Cónyuge		
<input style="width: 95%;" type="text"/> Apellido Paterno	<input style="width: 95%;" type="text"/> Apellido Materno	<input style="width: 95%;" type="text"/> Nombre(s)
<input style="width: 95%;" type="text"/> N° DNI / CE	<input style="width: 95%;" type="text"/> Teléfono	<input style="width: 95%;" type="text"/> Correo Electrónico

3.2 PERSONA JURÍDICA: (En caso de condóminos, los datos deben consignarse en el Anexo B)

Razón Social o Denominación		N° RUC	
Domicilio			
Departamento	Provincia	Distrito	
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote
Av. / Jr. / Calle / Pasaje		N°	Int.

3.3 REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO: PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA

Apellidos y Nombre(s)			
N° DNI / CE	Teléfono	Correo Electrónico	
Domicilio			
Departamento	Provincia	Distrito	
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote
Av. / Jr. / Calle / Pasaje		N°	Int.
Poder inscrito en:	Asiento	Fojas	Tomo
o en:	Ficha	Partida Electrónica	
Registro de Mandatos <input type="checkbox"/>	Registro Mercantil <input type="checkbox"/>	Oficina Registral de:	

4. TERREÑO:**4.1 UBICACIÓN:**

Departamento	Provincia	Distrito
Fundo/otro		Parcela (s) Sub Lote (s)

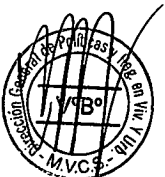
4.2 ÁREA: (Expresar el área con dos decimales)

Área Total (m ²)	Área Total (Ha.)
------------------------------	------------------

4.3 TITULACIÓN DEL PREDIO: (*)

Propietario:			
Régimen de la Propiedad:			
Propiedad Individual <input type="checkbox"/>	Propiedad Conyugal <input type="checkbox"/>	En Copropiedad <input type="checkbox"/>	N° de Condóminos <input type="checkbox"/>
Inscrito en el Registro de Predios de:			
Con:			
Código del Predio			
Asiento	Fojas	Tomo	o en: Ficha Partida Electrónica

(*) En caso que el proyecto se ejecute en más de un predio, detallar en el rubro 5.3 Observaciones.



5. PROYECTO:

5.1. PROYECTISTAS: (*)

Nombre(s) y Apellidos	N° CAP	N° Planos	Sello y Firma
Teléfono	Correo Electrónico		
Nombre(s) y Apellidos	N° CIP	N° Planos	Sello y Firma
Teléfono	Correo Electrónico		

(*) Para el trámite de regularización consignar los datos del constator de obra.

5.2. CUADRO DE ÁREAS:

N° DE MANZANAS: N° DE LOTES:

	ÁREA (m²)	PORCENTAJE (%)
ÁREA BRUTA DEL TERRENO		
ÁREA ÚTIL DE LOTES		
ÁREA DE VÍAS		
ÁREA DE APOORTE(S) PARA RECREACIÓN PÚBLICA		
ÁREA DE APOORTE(S) PARA EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN		
ÁREA DE APOORTE(S) PARA OTROS FINES		
ÁREA PARA EQUIPAMIENTO URBANO		
OTROS		

5.3. OBSERVACIONES:

Empty space for observations with horizontal lines.

6. DECLARACIÓN Y FIRMA

DÍA MES AÑO

El suscrito declara que la información y documentación que presenta son ciertas y verdaderas, respectivamente.
 Asimismo, declara bajo juramento que las áreas que corresponden a los aportes reglamentarios serán entregadas para los fines previstos en el Plano de Lotización y Vías, salvo los casos establecidos en que se puedan redimir en dinero.
 (El administrado debe visar cada una de las páginas anteriores).

.....
 Firma del administrado

Handwritten signature

Municipalidad de: Expediente N° :
 Fecha de emisión :
 Fecha de vencimiento :

RESOLUCIÓN DE LICENCIA DE HABILITACIÓN URBANA

N°

ADMINISTRADO: Propietario: SI
 NO

DENOMINACIÓN DE LA HABILITACIÓN URBANA:

PLANO(S) APROBADO(S):

UBICACIÓN DEL PREDIO:
 Departamento Provincia Distrito
 Fundo / Otros Parcela Sub Lote

CUADRO DE ÁREAS:

	Área	Porcentaje
ÁREA BRUTA DE TERRENO	m ²	%
ÁREA ÚTIL DE LOTES	m ²	%
ÁREA DE VÍAS	m ²	%
ÁREA DE APORTES DE RECREACIÓN PÚBLICA	m ²	%
ÁREA DE APORTES PARA MINISTERIO DE EDUCACIÓN	m ²	%
ÁREA DE APORTES PARA OTROS FINES	m ²	%
ÁREA PARA EQUIPAMIENTO URBANO	m ²	%
OTROS	m ²	%

N° TOTAL DE LOTES: N° TOTAL DE MANZANAS:

OBSERVACIONES:

Deben consignarse los datos del Propietario, cuando el administrado no sea el propietario y acredite derechos para edificar.
 En caso de redención de aportes, debe indicarse los datos de los documentos que acrediten su cancelación ante la Entidad Receptora.

.....

- 1.- A excepción de las obras preliminares, para el inicio de la ejecución de la(s) obra (s) autorizada(s) con la Licencia, el administrado debe presentar el Anexo H.
- 2.- La obra a ejecutar debe ajustarse al proyecto autorizado. Ante cualquier modificación sustancial que se efectúe sin autorización, la Municipalidad podrá disponer la adopción de medidas provisionales de inmediata ejecución previstas en el numeral 6 del artículo 10 de la Ley N° 29090, Ley de Regulación de Habilitaciones Urbanas y de Edificaciones.
- 3.- La Licencia tiene una vigencia de 36 meses prorrogable por única vez por 12 meses, debiendo ser solicitada dentro de los 30 días calendario anteriores a su vencimiento.
- 4.- Vencido el plazo de la Licencia, ésta puede ser revalidada por 36 meses.

Fecha:

SELLO Y FIRMA DEL FUNCIONARIO MUNICIPAL QUE OTORGA LA LICENCIA



ANEXO II



PERÚ

Ministerio
de Vivienda, Construcción
y Saneamiento

(Sello y Firma)

**FORMULARIO ÚNICO DE
EDIFICACIÓN - FUE**

Municipalidad de
Nº de Expediente

Llenar con letra de imprenta y marcar con X lo que corresponda

1. SOLICITUD DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN:

<p>1.1 TIPO DE TRÁMITE:</p> <p><input type="checkbox"/> ANTEPROYECTO EN CONSULTA</p> <p><input type="checkbox"/> LICENCIA DE EDIFICACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN DE LICENCIA</p> <p><input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE PROYECTO</p> <p><input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN / REVALIDACIÓN DE LICENCIA</p>	<p>1.2 TIPO DE OBRA:</p> <p><input type="checkbox"/> EDIFICACIÓN NUEVA</p> <p><input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> REMODELACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> PUESTA EN VALOR HISTÓRICO MONUMENTAL</p> <p><input type="checkbox"/> CERCADO</p> <p><input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> ACONDICIONAMIENTO (*)</p> <p><input type="checkbox"/> REFACCIÓN (*)</p>	<p>Fecha inicio de obra: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
---	---	---

(*) Sólo para obras que se ejecutan en bienes integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación.

1.3 MODALIDAD DE APROBACIÓN:

<p><input type="checkbox"/> A APROBACIÓN AUTOMÁTICA CON FIRMA DE PROFESIONALES</p>	<p><input type="checkbox"/> C APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN PREVIA POR:</p> <p><input type="checkbox"/> COMISIÓN TÉCNICA</p> <p><input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS</p>
<p><input type="checkbox"/> B APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN POR:</p> <p><input type="checkbox"/> MUNICIPALIDAD</p> <p><input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS</p>	<p><input type="checkbox"/> D APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN PREVIA POR:</p> <p><input type="checkbox"/> COMISIÓN TÉCNICA</p> <p><input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS</p>

1.4 ANEXOS QUE SE ADJUNTA:

<input type="checkbox"/> A - DATOS DE CONDÓMINOS - PERSONAS NATURALES	<input type="checkbox"/> C - PREDECLARATORIA DE EDIFICACIÓN
<input type="checkbox"/> B - DATOS DE CONDÓMINOS - PERSONAS JURÍDICAS	<input type="checkbox"/> H - INICIO DE OBRA

2. ADMINISTRADO: (Según art. 8 de la Ley Nº 29090) PROPIETARIO SI NO

2.1 PERSONA NATURAL: (En caso de condóminos, los datos deben consignarse en el Anexo A)

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
Nº DNI / CE		Teléfono		Correo Electrónico	
Domicilio					
Departamento		Provincia		Distrito	
Urbanización / A.H. / Otro		Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje
				Nº	Int.
Estado Civil					
Soltero(a) <input type="checkbox"/>		Casado(a) <input type="checkbox"/>		Viudo(a) <input type="checkbox"/>	
Divorciado(a) <input type="checkbox"/>					
Cónyuge					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
Nº DNI / CE		Teléfono		Correo Electrónico	

2.2 PERSONA JURÍDICA: (En caso de condóminos, los datos deben consignarse en el Anexo B)

Razón Social o Denominación		Nº RUC	
Domicilio			
Departamento		Provincia	
Distrito			
Urbanización / A.H. / Otro		Mz.	Lote
		Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje
		Nº	Int.



2.3 REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:

PERSONA NATURAL

PERSONA JURÍDICA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
N° DNI / CE	Teléfono	Correo Electrónico
Domicilio:		
Departamento	Provincia	Distrito
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje
		N° Int.
Poder inscrito en:	Asiento Fojas Tomo	o en: Ficha Partida Electrónica
Registro de Mandatos <input type="checkbox"/>	Registro Mercantil <input type="checkbox"/>	Oficina Registral de:

3. TERRENO:

3.1 UBICACIÓN:

Departamento	Provincia	Distrito
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote (s) Sub Lote (s)	Av. / Jr. / Calle / Pasaje
		N° (s) Int. (s)

3.2 ÁREA Y MEDIDAS PERIMÉTRICAS:

(Las medidas se expresan con dos decimales. Si el perímetro es irregular debe describirlo en el rubro 8 Observaciones).

Área Total (m²)	Por el frente (m)	Por la derecha (m)	Por la izquierda (m)	Por el fondo (m)
-----------------	-------------------	--------------------	----------------------	------------------

4. TITULACIÓN DEL PREDIO: (*)

4.1 TERRENO:

Lenar los datos sólo si el terreno está registrado a nombre del (los) propietario (s) administrado (s)

Propietario:

--

Régimen de la Propiedad:

Propiedad Individual

Propiedad Conyugal

En Copropiedad

N° de Condóminos

Inscrito en el Registro de Predios:

Asiento Fojas Tomo	o en:	Ficha Partida Electrónica
		Código del Predio

(*) En caso que la edificación se ejecute en más de un predio, detallar en el rubro 8 Observaciones.

4.2 EDIFICACIÓN EXISTENTE:

SI NO

Licencia de Construcción / de Obra / de Edificación N° :

Certificado de Conformidad de Obra / de Edificación / de Finalización de Obra N° :

Declaratoria de Fábrica / de Edificación N° :

Inscrita en el Registro de Predios: (**): Código del Predio

O en: o en:

(**) En caso se cuente con más de un documento inscrito, detallar en el rubro 8 Observaciones.



5. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

(Marcar con X en el casillero que corresponda)

- Escritura Pública que acredite el derecho a edificar
- Copia documento y () planos que acreditan edificación existente
- Vigencia de Poder expedida por Registro de Personas Jurídicas
- () Copia de planos y documentos de independización (**) del inmueble materia de solicitud
- () Declaración(es) jurada(s) de habilitación de profesionales que intervienen en el proyecto
- Copia del Reglamento Interno
- Carta de Seguridad de Obra
- Autorización de la Junta de Propietarios (para propiedad exclusiva y bienes de propiedad común)
- Plano de Ubicación y Localización
- () Plano de seguridad y evacuación
- () Plano Perimétrico
- () Memoria(s) Descriptiva(s) de cada especialidad
- () Plano de cerramiento del predio, para demolición total
- () Informe(s) Técnico(s) de Revisor(es) Urbano(s)
- () Planos de Arquitectura
- () Certificado Factibilidad de Servicios de: Agua () Alcantarillado () Energía Eléctrica ()
- () Planos de Estructuras
- Documento que acredita que sobre el bien no recaen cargas y/o gravámenes
- () Planos de Instalaciones Sanitarias
- Autorización del titular de la carga o gravamen
- () Planos de Instalaciones Eléctricas
- Póliza CAR (Todo Riesgo Contratista)
- () Plano de sostenimiento de excavaciones
- Póliza de Responsabilidad Civil
- () Planos de Instalaciones
- Autorizaciones para uso de explosivos: SUCAMEC () Otros (de corresponder)
- Estudio de Mecánica de Suelos
- Copia carta vecinos colindantes comunicando fecha y hora de las detonaciones en caso de uso de explosivos
- Certificación Ambiental
- () Copia(s) de comprobante(s) de pago por revisión de proyecto
- Estudio de Impacto Vial (*)
- Anexo "A" / "B" / "C"
- Anexo "H"

Otros:

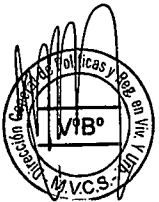
Fecha de pago de tasa municipal correspondiente:

Número de recibo de pago de tasa municipal correspondiente:

(*) De acuerdo a lo establecido en la Ley N° 29090 y su reglamento, según corresponda.
(**) Para inmuebles sujetos al régimen de propiedad exclusiva y propiedad común.

5.1 VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS: (Para ser llenado por la Municipalidad)

Fecha: Sello y Firma del Funcionario Municipal que verifica



6. PROYECTO:

6.1 CUADRO DE ÁREAS (m²):

PISOS	Nueva (*) (m²)	Existente (m²)	Demolición (**) (m²)	Ampliación (m²)	Remodelación (***) (m²)	SUB-TOTAL (m²)
Otros (****)						
A. TECH. PARCIAL						
ÁREA TECHADA TOTAL						
ÁREA LIBRE				() %		m²

(*) Para edificaciones nuevas consignar información sólo en esta columna.
 (**) Para el cálculo del área subtotal se resta el área a demoler.
 (***) Para remodelación no se suma al área subtotal.
 (****) Detallar el área acumulada (pisos superiores, sótanos, semisótanos, etc.) en el rubro 8 Observaciones.

7. VALOR DE OBRA:

7.1 TIPO DE OBRA Y VALOR ESTIMADO:

(Cuando existe más de un tipo de Obra, llenar los rubros que correspondan)

a) Para edificación nueva o ampliación, el valor de obra se calcula en base a los Valores Unitarios Oficiales de Edificación, actualizados de acuerdo a los índices aprobados por el INEI. b) Para remodelación, refacción, puesta en valor y acondicionamiento, en base al presupuesto estimado de la obra. c) Para demolición, en base a los Valores Unitarios Oficiales de Edificación actualizados, aplicando la máxima depreciación por antigüedad y estado de conservación.

Tipo de Obra	Unid.	Área	Valor Unitario (S/.)	Presupuesto Estimado (S/.)
EDIFICACIÓN NUEVA	m²			
AMPLIACIÓN	m²			
REMODELACIÓN	m²	(No corresponde)	(No corresponde)	
REFACCIÓN (***)	m²	(No corresponde)	(No corresponde)	
ACONDICIONAMIENTO (***)	m²	(No corresponde)	(No corresponde)	
PUESTA EN VALOR (***)	m²	(No corresponde)	(No corresponde)	
CERCADO	mI	(No corresponde)	(No corresponde)	
DEMOLICIÓN (**)	m²			
OTROS	m²			
VALOR DE OBRA TOTAL (*)				S/.

(*) No aplicable para calcular tasas y derechos.
 (**) De tratarse de demolición parcial: consignar los valores de la edificación remanente.
 (***) Aplica sólo para obras que se ejecuten en bienes integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación.

8. OBSERVACIONES:



9. PROYECTISTAS: (De ser el caso, consignar más profesionales en el rubro 8 Observaciones).

9.1 ARQUITECTURA (*)

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sello y Firma
Nombre(s) y Apellidos		N° CAP	N° Planos	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Teléfono	Correo Electrónico			

9.2 ESTRUCTURAS

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sello y Firma
Nombre(s) y Apellidos		N° CIP	N° Planos	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Teléfono	Correo Electrónico			

9.3 INSTALACIONES SANITARIAS

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sello y Firma
Nombre(s) y Apellidos		N° CIP	N° Planos	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Teléfono	Correo Electrónico			

9.4 INSTALACIONES ELÉCTRICAS

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sello y Firma
Nombre(s) y Apellidos		N° CIP	N° Planos	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Teléfono	Correo Electrónico			

9.5 OTRAS

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sello y Firma
Nombre(s) y Apellidos		N° CIP	N° Planos	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Teléfono	Correo Electrónico			

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sello y Firma
Nombre(s) y Apellidos		N° CIP	N° Planos	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Teléfono	Correo Electrónico			

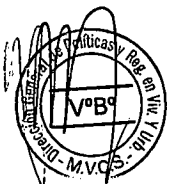
(*) Para el trámite de regularización consignar los datos del constataador de obra.

10. DECLARACIÓN Y FIRMA:

DÍA MES AÑO

El suscrito declara que la información y documentación que presenta son ciertas y verdaderas, respectivamente.
(El administrado debe visar cada una de las páginas anteriores).

.....
Firma del Administrado



Municipalidad:

Expediente N° :

Fecha de emisión : / /

Fecha de vencimiento : / /

RESOLUCIÓN DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN

N° :

ADMINISTRADO:

PROPIETARIO: SI

NO

LICENCIA DE:

USO :

ZONIFICACIÓN:

ALTURA: ml

Pisos

UBICACIÓN DEL INMUEBLE:

Departamento	Provincia	Distrito
--------------	-----------	----------

Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N°	Int.
----------------------------	-----	------	----------	----------------------------	----	------

ÁREA TECHADA TOTAL: m²

TOTAL N° DE PISOS/NIVELES:

N° Sótano(s) :

Semisótano :

N° Piso(s) / Nivel(es) :

OBSERVACIONES (1):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- 1.- Cuando el administrado no sea el propietario, debe indicarse en observaciones los datos del propietario.
- 2.- A excepción de las obras preliminares, para el inicio de la ejecución de la(s) obra (s) autorizada(s) con la Licencia, el administrado debe presentar el Anexo H.
- 3.- La obra a ejecutarse debe ajustarse al proyecto autorizado. Ante cualquier modificación sustancial que se efectúe sin autorización, la Municipalidad puede disponer la adopción de medidas provisionales de inmediata ejecución previstas en el numeral 6 del artículo 10 de la Ley N° 29090, Ley de Regulación de Habilitaciones Urbanas y de Edificaciones.
- 4.- La Licencia tiene una vigencia de 36 meses prorrogable por única vez por 12 meses , debiendo ser solicitada dentro de los 30 días calendario anteriores a su vencimiento.
- 5.- Vencido el plazo de la Licencia, ésta puede ser revalidada por 36 meses.

Fecha:

.....
Sello y firma del Funcionario Municipal que otorga la Licencia



ANEXO III



PERÚ

Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

(Sello y Firma)

FORMULARIO ÚNICO DE HABILITACIÓN URBANA - FUHU
Recepción de Obras

Municipalidad de:

Nº de Expediente:

Llenar con letra de imprenta y marcar con X lo que corresponda

1. SOLICITUD DE RECEPCIÓN DE OBRAS: Sin variaciones Con variaciones

1.1 TIPO DE TRÁMITE:

RECEPCIÓN DE OBRAS DE HABILITACIÓN URBANA

RECEPCIÓN DE SUBDIVISIÓN DE LOTES CON OBRAS

OTRO:

1.2 LICENCIA DE HABILITACIÓN URBANA:

REVISOR URBANO:

COMISIÓN TÉCNICA:

Nº RESOLUCIÓN DE LICENCIA:

DENOMINACIÓN:

PLANOS APROBADOS Nº:

1.3 DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN: (Marcar con X en el casillero que corresponda)

RECEPCIÓN DE OBRAS:

Copia Literal de Dominio emitida por el Registro de Predios

Esc. Pública que acredite derecho a habilitar

Conformidad de Obras de entidades prestadoras de Servicios:
Agua () Alcantarillado () Energía Eléctrica ()

Vigencia de Poder emitida por el Registro de Personas Jurídicas

Copia legalizada de las minutas que acrediten transferencia de áreas de aportes a las entidades receptoras

Comprobante de pago de la redención por déficit de aportes

Con variaciones:

Plano de replanteo de Trazado y Lotización

Plano de replanteo Ornamentación de parques

Memoria Descriptiva de la habilitación urbana replanteada

Declaración Jurada de Habilitación de profesionales intervinientes

Carta de proyectista original autorizando la modificación del proyecto, de ser el caso

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS:

Fecha:

.....
Sello y Firma del Funcionario Municipal que verifica



2. ADMINISTRADO: (Según art. 8 de la Ley N° 29090) PROPIETARIO SI NO

2.1 PERSONA NATURAL: (Datos de condóminos deben consignarse en el Anexo A).

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
N° DNI / CE		Teléfono		Correo Electrónico	
Domicilio					
Departamento		Provincia		Distrito	
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N° Int.
Estado Civil					
Soltero(a)	<input type="checkbox"/>	Casado(a)	<input type="checkbox"/>	Viudo(a)	<input type="checkbox"/>
Cónyuge					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
N° DNI / CE		Teléfono		Correo Electrónico	

2.2 PERSONA JURÍDICA: (Datos de condóminos deben consignarse en el Anexo B).

Razón Social o Denominación		N° RUC	
Domicilio			
Departamento		Provincia	
Distrito			
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote
Av. / Jr. / Calle / Pasaje		N°	Int.

2.3 REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO: PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
N° DNI / CE		Teléfono		Correo Electrónico	
Domicilio					
Departamento		Provincia		Distrito	
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N° Int.
Poder inscrito en:					
Asiento	Fojas	Tomo	o en:		Ficha
Registro de Mandatos		Registro Mercantil	Oficina Registral de:		Partida Electrónica

3. TERRENO:

3.1 UBICACIÓN:

Departamento		Provincia		Distrito	
Fundo / Otros				Parcela	Sub Lote



3.2 ÁREA DEL TERRENO: (El área se expresa con dos decimales)

Área Total (m²)

3.3 LINDEROS DEL TERRENO:

Frente Fondo Derecha Izquierda

3.4 TITULACIÓN DEL TERRENO:

Régimen de la Propiedad:

Propiedad Individual Propiedad Conyugal En Copropiedad Nº de Condóminos

Inscrito en el Registro de Predios de:

Con el:

Código del Predio

o en:

Asiento Fojas Tomo Ficha Partida Electrónica

4. PROFESIONAL RESPONSABLE: RESPONSABLE DE OBRA CONSTATADOR

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Nº DNI / CE Arquitecto Ingeniero Civil Nº Registro CAP/CIP

Teléfono Fijo Teléfono Celular Correo Electrónico

Domicilio

Departamento Provincia Distrito

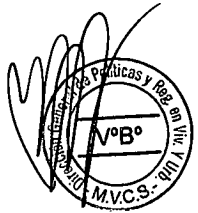
Urbanización / A.H. / Otro Mz. Lote Sub Lote Av. / Jr. / Calle / Pasaje Nº Int.

5. DECLARACIÓN Y FIRMAS: DÍA MES AÑO

Los suscritos declaramos que la información y documentación que presentamos son ciertas y verdaderas, respectivamente.
(Los suscritos deben visar cada una de las páginas que conforman este formulario).

Responsable de Obra / Constatador Administrado

.....
Firma y Sello Firma



MUNICIPALIDAD DE:

EXPEDIENTE N° :
 FECHA EMISIÓN :
 FECHA VENCIMIENTO :

RESOLUCIÓN DE RECEPCIÓN DE OBRAS DE HABILITACIÓN URBANA

N°:

DENOMINACIÓN DE LA HABILITACIÓN URBANA:

PLANO(S) APROBADO(S):

UBICACIÓN DEL PREDIO:

Departamento Provincia Distrito

Fundo / Otros Parcela Sub Lote

ADMINISTRADO:

Apellido Paterno (o Razón Social) Apellido Materno Nombre(s)

DERECHO DE RECEPCIÓN DE OBRAS: SI. Recibo N° :

RESPONSABLE DE OBRA/ CONSTATADOR:

N° Registro CAP/CIP

CUADRO DE REPLANTEO DE ÁREAS:

ÁREA BRUTA DE TERRENO		m ²
ÁREA ÚTIL DE LOTES		m ²
ÁREA DE VÍAS		m ²
ÁREA DE RECREACIÓN PÚBLICA		m ²
ÁREA PARA MINISTERIO DE EDUCACIÓN		m ²
ÁREA PARA OTROS FINES		m ²
ÁREA PARA EQUIPAMIENTO URBANO		m ²
OTROS		m ²

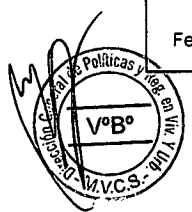
N° DE LOTES:

OBSERVACIONES:

LA OBRA RECEPCIONADA SE AJUSTA A LOS PLANOS APROBADOS.

Fecha:

SELLO Y FIRMA DEL FUNCIONARIO MUNICIPAL QUE OTORGA LA RECEPCIÓN



ANEXO IV



PERÚ

Ministerio
de Vivienda, Construcción
y Saneamiento

FORMULARIO ÚNICO DE EDIFICACIÓN - FUE
Conformidad de Obra y Declaratoria de
Edificación

(Sello y Firma)

Municipalidad de:

N° de Expediente:

Llenar con letra de imprenta y marcar con X lo que corresponda

1. SOLICITUD DE CONFORMIDAD DE OBRA Y DECLARATORIA DE EDIFICACIÓN:

1.1 LICENCIA DE EDIFICACIÓN: MODALIDAD DE APROBACIÓN

RESOLUCIÓN DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN N°:

TIPO DE LICENCIA: **ZONIFICACIÓN:**

USO APROBADO: **ALTURA:**

1.2 OBRA SIN VARIACIONES CON VARIACIONES

Fecha de culminación de la obra, según documento que registre su ejecución

Solicita conformidad de obra a nivel de casco habitable (*) SI NO

(*) Sólo en edificaciones de vivienda multifamiliar, según lo establecido en el numeral 63.1.1 del artículo 63 del Reglamento de Licencias de Habilitaciones Urbanas y Licencias de Edificación aprobado por Decreto Supremo N° 008-2013-VIVIENDA y modificatorias.

1.3 INMUEBLE:

Departamento Provincia Distrito

Urbanización / A.H. / Otro Mz. Lote Sub Lote Av. / Jr. / Calle / Pasaje N° Int.

Area Total (m²) Por el frente (m) Por la derecha (m) Por la izquierda (m) Por el fondo (m)

Inscrito en el Registro de Predios de N° Código de Predio

Asiento Fojas Tomo o en: Ficha Partida Electrónica

2. ADMINISTRADO: (Según art. 8 de la Ley N° 29090) PROPIETARIO SI NO

2.1 PERSONA NATURAL: (Datos de condóminos deben consignarse en el Anexo A).

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

N° DNI / CE Teléfono Correo Electrónico

Domicilio
Departamento Provincia Distrito

Urbanización / A.H. / Otro Mz. Lote Sub Lote Av. / Jr. / Calle / Pasaje N° Int.

Estado Civil
Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Divorciado(a)

Cónyuge
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

N° DNI / CE Teléfono Correo Electrónico



2.2 PERSONA JURÍDICA: (Datos de condóminos deben consignarse en el Anexo B).

Razón Social o Denominación		N° RUC
Domicilio		
Departamento	Provincia	Distrito
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje
		N° Int.

2.3 REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO: PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
N° DNI / CE	Teléfono	Correo Electrónico
Domicilio		
Departamento	Provincia	Distrito
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje
		N° Int.
Poder inscrito en:	Asiento Fojas Tomo	o en: Ficha Partida Electrónica
Registro de Mandatos <input type="checkbox"/>	Registro Mercantil <input type="checkbox"/>	Oficina Registral de: <input type="text"/>

3. PROFESIONAL RESPONSABLE: RESPONSABLE DE OBRA CONSTATADOR

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
N° DNI / CE	Arquitecto <input type="checkbox"/>	Ingeniero Civil <input type="checkbox"/>
		N° Registro CAP/CIP
Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
Domicilio		
Departamento	Provincia	Distrito
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje
		N° Int.

4. CONFORMIDAD DE OBRA:

RESOLUCIÓN DE CONFORMIDAD DE OBRA N°:

OBRA EJECUTADA CONFORME A LOS PLANOS APROBADOS QUE FORMAN PARTE DE LA RESOLUCIÓN DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN N°:

INFORME DE VERIFICACIÓN TÉCNICA DE EDIFICACIÓN N°:

..... Fecha

..... Sello y Firma del Funcionario Municipal que emite la Conformidad



5.5 RÉGIMEN INTERNO: (LLENAR SÓLO PARA UNIDADES INMOBILIARIAS DE PROPIEDAD EXCLUSIVA Y PROPIEDAD COMÚN)

5.5.1 RÉGIMEN ELEGIDO:

a) PROPIEDAD EXCLUSIVA Y PROPIEDAD COMÚN b) INDEPENDIZACIÓN Y COPROPIEDAD

c) COEXISTENCIA DE RÉGIMENES DISTINTOS

5.5.2 REGLAMENTO INTERNO:

a. Reglamento Interno Modelo aprobado por Resolución Viceministerial N° 004-2000-MTC-15.04.

b. Reglamento Interno propio.

6. ANOTACIONES ADICIONALES PARA USO MÚLTIPLE:

Blank space for additional notes.

DE REQUERIR MAYOR ESPACIO SE DEBE ANEXAR HOJAS ADICIONALES FIRMADAS Y SELLADAS POR EL RESPONSABLE DE OBRA O CONSTATADOR Y FIRMADAS POR EL ADMINISTRADO.

7. DECLARACIÓN Y FIRMAS: DÍA MES AÑO

Los suscritos declaramos que la información y documentación presentadas son ciertas y verdaderas, respectivamente.
(Los suscritos deben visar cada una de las páginas que conforman este formulario).

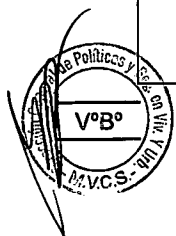
Responsable de Obra / Constatador Administrado

..... Firma y Sello Firma

8. DECLARATORIA DE EDIFICACIÓN:

Blank space for the declaration of construction.

..... Fecha de expedición Sello y Firma del Funcionario Municipal que autoriza



ANEXO V



Ministerio
de Vivienda, Construcción
y Saneamiento

(Sello y Firma)

**ANEXO A - DATOS DE CONDÓMINOS:
PERSONAS NATURALES**

Municipalidad de:
N° de Expediente:

Llenar con letra de imprenta y marcar con X lo que corresponda

1. NOMBRE DEL CONDÓMINO QUE FIRMA EL FUE O Fuhu:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
N° DNI / CE	Correo Electrónico	

2. CONDÓMINO PERSONA NATURAL:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
N° DNI / CE	Correo Electrónico	
Domicilio		
Departamento	Provincia	Distrito
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje
		N° Int.
Estado Civil		
Soltero(a) <input type="checkbox"/>	Casado(a) <input type="checkbox"/>	Viudo(a) <input type="checkbox"/>
Divorciado(a) <input type="checkbox"/>		
Cónyuge		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
N° DNI / CE	Correo Electrónico	

3. REPRESENTANTE O APODERADO DEL CONDÓMINO:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
N° DNI / CE	Correo Electrónico	
Domicilio		
Departamento	Provincia	Distrito
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje
		N° Int.
Poder inscrito en:		
Asiento <input type="checkbox"/>	Fojas <input type="checkbox"/>	Tomo <input type="checkbox"/>
o en:		
Ficha <input type="checkbox"/>	Partida Electrónica <input type="checkbox"/>	
Registro de Mandatos de:		



4. CONDÓMINO PERSONA NATURAL:

[] Apellido Paterno			[] Apellido Materno			[] Nombre(s)		
[] N° DNI / CE			[] Correo Electrónico					
Domicilio								
[] Departamento			[] Provincia			[] Distrito		
[] Urbanización / A.H. / Otro		[] Mz.	[] Lote	[] Sub Lote	[] Av. / Jr. / Calle / Pasaje		[] N°	[] Int.
Estado Civil								
Soltero(a) <input type="checkbox"/>		Casado(a) <input type="checkbox"/>		Viudo(a) <input type="checkbox"/>		Divorciado(a) <input type="checkbox"/>		
Cónyuge								
[] Apellido Paterno			[] Apellido Materno			[] Nombre(s)		
[] N° DNI / CE			[] Correo Electrónico					

5. REPRESENTANTE O APODERADO DEL CONDÓMINO:

[] Apellido Paterno			[] Apellido Materno			[] Nombre(s)		
[] N° DNI / CE			[] Correo Electrónico					
Domicilio								
[] Departamento			[] Provincia			[] Distrito		
[] Urbanización / A.H. / Otro		[] Mz.	[] Lote	[] Sub Lote	[] Av. / Jr. / Calle / Pasaje		[] N°	[] Int.
Poder inscrito en: [] [] [] Asiento Fojas Tomo			o en: [] [] Ficha Partida Electrónica					
Registro de Mandatos de:			[]					

6. DECLARACIÓN Y FIRMAS:

DÍA [] MES [] AÑO []

Los suscritos declaran que la información y documentación presentadas son ciertas y verdaderas, respectivamente.

(Los suscritos deben visar cada una de las páginas que conforman este formulario).

Administrado

Administrado

.....
Firma

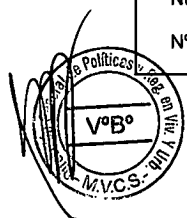
.....
Firma

Nombre(s) y Apellidos:

Nombre(s) y Apellidos:

N° DNI / CE:

N° DNI / CE:



ANEXO VI



PERÚ

**Ministerio
de Vivienda, Construcción
y Saneamiento**

**ANEXO B- DATOS DE CONDÓMINOS:
PERSONAS JURÍDICAS**

(Sello y Firma)

Municipalidad de:

Nº de Expediente:

Llenar con letra de imprenta y marcar con X lo que corresponda

1. NOMBRE DEL CONDÓMINO QUE FIRMA EL FUHU O FUE:

Razón Social o Denominación	Nº RUC

Representante o Apoderado de la Persona Jurídica

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

Nº DNI / CE	Correo Electrónico

2. CONDÓMINO PERSONA JURÍDICA:

Razón Social o Denominación	Nº RUC

Domicilio

Departamento	Provincia	Distrito

Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	Nº	Int.

3. REPRESENTANTE O APODERADO DEL CONDÓMINO:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

Nº DNI / CE	Correo Electrónico

Domicilio

Departamento	Provincia	Distrito

Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	Nº	Int.

Poder inscrito en:

Asiento	Fojas	Tomo

o en:

Ficha	Partida Electrónica

Registro de Mandatos de: Registro Mercantil Oficina Registral de:

--



4. CONDÓMINO PERSONA JURÍDICA:

Razón Social o Denominación		N° RUC				
Domicilio						
Departamento		Provincia		Distrito		
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N°	Int.

5. REPRESENTANTE O APODERADO DEL CONDÓMINO:

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)		
N° DNI / CE		Correo Electrónico				
Domicilio						
Departamento		Provincia		Distrito		
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N°	Int.
Poder inscrito en:			o en:			
Asiento	Fojas	Tomo	Ficha	Partida Electrónica		
Registro de Mandatos de:		<input type="checkbox"/> Registro Mercantil	Oficina Registral de:			

6. DECLARACIÓN Y FIRMAS:

DÍA MES AÑO

Los suscritos declaran que la información y documentación presentadas son ciertas y verdaderas, respectivamente.
(Los suscritos deben visar cada una de las páginas que conforman este formulario).

Administrado

Administrado

.....
Firma

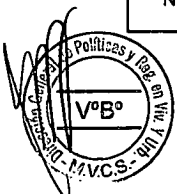
.....
Firma

.....
Nombre(s) y Apellidos :

.....
Nombre(s) y Apellidos :

N° DNI / CE:

N° DNI / CE:



ANEXO VII



PERÚ

Ministerio
de Vivienda, Construcción
y Saneamiento

(Sello y Firma)

**ANEXO C - PREDECLARATORIA
DE EDIFICACIÓN**

Municipalidad de:

N° de Expediente:

Llenar con letra de imprenta y marcar con X lo que corresponda

1. SOLICITUD

1.1 LICENCIA DE EDIFICACIÓN: MODALIDAD DE APROBACIÓN

RESOLUCIÓN DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN N°

TIPO DE LICENCIA: ZONIFICACIÓN:

USO Y ÁREA APROBADOS: ALTURA:

1.2 INMUEBLE:

Departamento Provincia Distrito

Urbanización / A.H. / Otro Mz. Lote Sub Lote Av. / Jr. / Calle / Pasaje N° Int.

Área Total (m²) Por el frente (m) Por la derecha (m) Por la izquierda (m) Por el fondo (m)

Inscrito en el Registro de Predios de N° Código de Predio

Asiento Fojas Tomo o en: Ficha Partida Electrónica

2. ADMINISTRADO:

(Según art. 8 de la Ley N° 29090)

PROPIETARIO

SI

NO

2.1 PERSONA NATURAL:

(Datos de condóminos deben consignarse en el Anexo A).

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

N° DNI / CE Teléfono Correo Electrónico

Domicilio

Departamento Provincia Distrito

Urbanización / A.H. / Otro Mz. Lote Sub Lote Av. / Jr. / Calle / Pasaje N° Int.

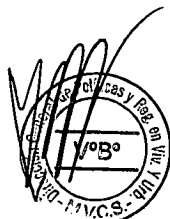
Estado Civil

Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Divorciado(a)

Cónyuge

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

N° DNI / CE Correo Electrónico



2.2 PERSONA JURÍDICA: (Datos de condóminos deben consignarse en el Anexo B).

Razón Social o Denominación		Nº RUC	
-----------------------------	--	--------	--

Domicilio

Departamento		Provincia		Distrito	
--------------	--	-----------	--	----------	--

Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	Nº	Int.
----------------------------	-----	------	----------	----------------------------	----	------

2.3 REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO: PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Nº DNI / CE	Teléfono	Correo Electrónico

Domicilio

Departamento		Provincia		Distrito	
--------------	--	-----------	--	----------	--

Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	Nº	Int.
----------------------------	-----	------	----------	----------------------------	----	------

Poder inscrito en:

Asiento	Fojas	Tomo
---------	-------	------

 o en:

Ficha	Partida Electrónica
-------	---------------------

Registro de Mandatos Registro Mercantil Oficina Registral de:

--

3. PROFESIONAL RESPONSABLE: RESPONSABLE DE OBRA CONSTATADOR

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Nº DNI / CE	Arquitecto <input type="checkbox"/>	Ingeniero Civil <input type="checkbox"/>
Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Nº Registro CAP/CIP
Teléfono Celular		Correo Electrónico

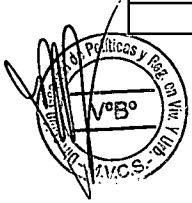
Domicilio

Departamento		Provincia		Distrito	
--------------	--	-----------	--	----------	--

Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	Nº	Int.
----------------------------	-----	------	----------	----------------------------	----	------

4. PREDECLARATORIA DE EDIFICACIÓN:

RELACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE AMBIENTES POR PISOS O NIVELES Y POR SECCIONES, DE SER EL CASO, INCLUYENDO PASADIZOS, ESCALERAS, CLOSETS, DEPÓSITOS, JARDINES, PATIOS, TERRAZAS, EQUIPAMIENTOS Y OTROS. EN EL CASO DE DEMOLICIÓN PARCIAL, DESCRIBIR LA EDIFICACIÓN REMANENTE.



4.1 CUADRO DE ÁREAS: (m²)

PISOS	Nueva (*) (m ²)	Existente (m ²)	Demolición (**) (m ²)	Ampliación (m ²)	Remodelación (***) (m ²)	SUB-TOTAL (m ²)
Otros (****)						
A. TECH. PARCIAL						
ÁREA TECHADA TOTAL						
ÁREA LIBRE				() %		m ²

(*) Para edificaciones nuevas consignar información sólo en esta columna.
 (**) Para el cálculo del área subtotal se resta el área demolida.
 (***) Para remodelación no se suma al área subtotal.
 (****) Detallar el área acumulada (pisos superiores, sótanos, semisótanos, etc.) en el rubro 5. Anotaciones Adicionales para Uso Múltiple.

4.2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

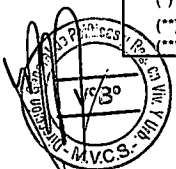
PARTIDA		ESPECIFICACIONES	(*)	VALOR POR M ²
ESTRUCTURAS	MUROS Y COLUMNAS			
	TECHOS			
ACABADOS	PISOS			
	PUERTAS Y VENTANAS			
	REVESTIMIENTOS			
	BAÑOS			
INSTALACIONES	ELÉCTRICAS			
	SANITARIAS			
Valor por m² (S/.)				

(*) Consignar la letra de la Categoría correspondiente según el Cuadro de Valores Unitarios Oficiales de Edificación vigente.

4.3 VALOR DE OBRA:

TIPO DE OBRA	UND	ÁREA TECHADA	VALOR UNITARIO (S/.)	PRESUPUESTO ESTIMADO (S/.)
EDIFICACIÓN NUEVA	m2			
AMPLIACIÓN	m2			
REMODELACIÓN	m2	(No corresponde)	(No corresponde)	
REFACCIÓN (***)	m2	(No corresponde)	(No corresponde)	
ACONDICIONAMIENTO (***)	m2	(No corresponde)	(No corresponde)	
PUESTA EN VALOR (***)	m2	(No corresponde)	(No corresponde)	
CERCADO	ml	(No corresponde)	(No corresponde)	
DEMOLICIÓN (**)	m2			
VALOR DE OBRA TOTAL (*)				S/.

(*) No aplicable para calcular tasas y derechos.
 (**) De tratarse de demolición parcial: consignar los valores de la edificación remanente.
 (***) Aplica sólo para obras que se ejecuten en bienes integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación.



ANEXO VIII



PERÚ

Ministerio
de Vivienda, Construcción
y Saneamiento

**ANEXO E - INDEPENDIZACIÓN
DE TERRENO RÚSTICO /
HABILITACIÓN URBANA**

(Sello y Firma)

Municipalidad de:

Nº de Expediente:

Llenar con letra de imprenta y marcar con X lo que corresponda

1. SOLICITUD

1.1 TIPO DE TRÁMITE:

- INDEPENDIZACIÓN DE TERRENOS RÚSTICOS
- INDEPENDIZACIÓN DE TERRENOS RÚSTICOS Y HABILITACIÓN URBANA

1.2 DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN: (Marcar con X en el casillero que corresponda)

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Copia Literal de Dominio emitida por el Registro de Predios <input type="checkbox"/> Vigencia de Poder emitida por el Reg. de Personas Jurídicas <input type="checkbox"/> Certificado de Zonificación y Vías <input type="checkbox"/> Plano de Ubicación y Localización del terreno matriz <input type="checkbox"/> Plano del predio rústico matriz <input type="checkbox"/> Certificado de Inexistencia de Restos Arqueológicos <input type="checkbox"/> Otros: | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Esc. Pública que acredite derecho a habilitar <input type="checkbox"/> Declaración Jurada de Habilitación de los profesionales intervinientes <input type="checkbox"/> Declaración Jurada inexistencia de feudatarios <input type="checkbox"/> Planeamiento Integral (*) <input type="checkbox"/> Plano de Independización <input type="checkbox"/> Memoria Descriptiva de independización |
|---|--|

Fecha de pago de tasa municipal correspondiente:

Número de recibo de pago de tasa municipal correspondiente:

(*) Adjuntar documento de aprobación, de corresponder.

2. DECLARACIÓN Y FIRMAS: DÍA MES AÑO

Los suscritos declaramos que la información y documentación presentadas son ciertas y verdaderas, respectivamente.
(Los suscritos deben visar cada una de las páginas que conforman este formulario).

Proyectista

Administrado

.....
Firma y Sello

.....
Firma

3. APROBACIÓN DÍA MES AÑO

Resolución Nº :

Planos de Independización Nº:

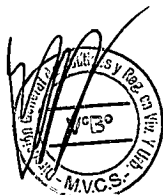
Nº de parcelas que se autoriza:

Anotaciones:

.....

.....

.....
Sello y Firma del Funcionario Municipal que aprueba



ANEXO IX



PERÚ

Ministerio
de Vivienda, Construcción
y Saneamiento

(Sello y Firma)

**ANEXO F - SUBDIVISIÓN DE
LOTE URBANO**

Municipalidad de:

Nº de Expediente:

Llenar con letra de imprenta y marcar con X lo que corresponda

1. SOLICITUD DE SUBDIVISIÓN DE LOTE URBANO :

1.1 TIPO DE TRÁMITE:

- SUBDIVISIÓN DE LOTE URBANO CON OBRAS
- SUBDIVISIÓN DE LOTE URBANO SIN OBRAS

1.2 DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN: (Marcar con X en el casillero que corresponda)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Copia Literal de Dominio emitida por el Registro de Predios | <input type="checkbox"/> Esc. Pública que acredite derecho a habilitar |
| <input type="checkbox"/> Vigencia de Poder emitida por el Registro de Personas Jurídicas | <input type="checkbox"/> Declaración Jurada de Habilitación de los profesionales intervinientes |
| <input type="checkbox"/> Memoria Descriptiva de subdivisión | <input type="checkbox"/> Plano de Subdivisión |
| <input type="checkbox"/> Plano de Ubicación y Localización del lote a subdividir | <input type="checkbox"/> Otros: |

Fecha de pago de tasa municipal correspondiente:

Número de recibo de pago de tasa municipal correspondiente:

2. DECLARACIÓN Y FIRMAS: DÍA MES AÑO

Los suscritos declaramos que la información y documentación presentadas son ciertas y verdaderas, respectivamente.

Proyectista

Administrado

.....
Firma y Sello

.....
Firma

3. APROBACIÓN: (Fecha de emisión de Resolución de Aprobación) DÍA MES AÑO

Resolución Nº :

Obras por ejecutar:

Plazo: N° de sublotos que se autorizan:

Anotaciones:

.....
Sello y Firma del Funcionario Municipal que aprueba



ANEXO X



PERÚ

Ministerio
de Vivienda, Construcción
y Saneamiento

**ANEXO G - REGULARIZACIÓN DE
HABILITACIÓN URBANA EJECUTADA**

(Sello y Firma)

Municipalidad de:

Nº de Expediente:

Llenar con letra de imprenta y marcar con X lo que corresponda

1. SOLICITUD DE REGULARIZACIÓN DE HABILITACIÓN URBANA EJECUTADA:

1.1 TIPO DE TRÁMITE:

- REGULARIZACIÓN DE HABILITACIÓN URBANA EJECUTADA
- REGULARIZACIÓN DE HABILITACIÓN URBANA EJECUTADA CON RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE ESTUDIOS PRELIMINARES

1.2 DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

(Marcar con X en el casillero que corresponda)

- | | |
|---|---|
| <p><input type="checkbox"/> Memoria Descriptiva de la habilitación ejecutada</p> <p><input type="checkbox"/> Copia legalizada de las minutas que acrediten transferencia de áreas de aportes a las entidades receptoras ()</p> <p><input type="checkbox"/> Plano de lotes ocupados y alturas de edificación</p> <p><input type="checkbox"/> Otros:</p> | <p><input type="checkbox"/> Comprobante de pago por el déficit de aportes (de corresponder)</p> <p><input type="checkbox"/> Declaración jurada que las obras han sido ejecutadas total () o parcialmente ()</p> <p><input type="checkbox"/> Planos de replanteo de la Habilitación Urbana</p> <p style="text-align: center;">Con Estudios Preliminares:</p> <p><input type="checkbox"/> Resolución () y planos () de los estudios preliminares aprobados</p> |
|---|---|

Fecha de pago de tasa municipal correspondiente:

Número de recibo de pago de tasa municipal correspondiente:

1.3 EJECUCIÓN DE OBRAS:

Declaramos bajo juramento que la habilitación urbana cuya regularización se solicita y a la que se refiere el plano de lotización y vías, ha sido ejecutada en los siguientes porcentajes:

- | | | |
|-----------------------------|---|---|
| a).- VIVIENDAS CONSOLIDADAS | <input style="width: 30px;" type="text"/> | % |
| b).- PISTAS Y VEREDAS | <input style="width: 30px;" type="text"/> | % |
| c).- AGUA POTABLE | <input style="width: 30px;" type="text"/> | % |
| d).- ALCANTARILLADO | <input style="width: 30px;" type="text"/> | % |
| e).- ENERGÍA ELÉCTRICA | <input style="width: 30px;" type="text"/> | % |
| f).- OTROS | <input style="width: 30px;" type="text"/> | % |

1.4 DECLARACIÓN Y FIRMAS:

DÍA MES AÑO

Los suscritos declaramos que la información y documentación presentadas son ciertas y verdaderas, respectivamente. Asimismo, declaramos bajo juramento que las áreas que corresponden a los aportes reglamentarios serán entregadas para los fines previstos en el Plano de Lotización y Vías, salvo los casos establecidos en los que se puedan redimir en dinero.

Constataador de obra

Administrado

.....
Firma y Sello

.....
Firma



ANEXO XI



PERÚ

Ministerio
de Vivienda, Construcción
y Saneamiento

ANEXO H - INICIO DE OBRA

(Sello y Firma)

Municipalidad de:
N° de Expediente:

Llenar con letra de imprenta y marcar con (X) lo que corresponda

1. TIPO DE TRÁMITE DE LICENCIA:

- HABILITACIÓN URBANA
 EDIFICACIÓN

N° DE RESOLUCIÓN DE
LICENCIA (*)

(*) Para ser llenado por el funcionario municipal

2. FECHA DE INICIO DE OBRA:

DÍA

MES

AÑO

3. RESPONSABLE DE OBRA:

Arquitecto Ing. Civil

Datos personales

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

N° DNI / CE

N° Registro CAP/CIP

Teléfono fijo

Teléfono Celular

Correo Electrónico

Domicilio

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Departamento

Provincia

Distrito

Urbanización / A.H. / Otro

Mz.

Lote

Sub Lote

Av. / Jr. / Calle / Pasaje

N°

Int.

4. PÓLIZA CAR O PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

PRESENTA: SI

NO CORRESPONDE

NO

5. PAGO DE VERIFICACIÓN TÉCNICA

N° DE VISITAS DE INSPECCIÓN	COSTO UNITARIO POR VISITA DE INSPECCIÓN	TOTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DÍA

MES

AÑO

FECHA DE PAGO: :

N° DE RECIBO :

MONTO (S/.) :



6. CRONOGRAMAS DE VISITAS DE INSPECCIÓN:			
N° VISITAS	FECHA *	MATERIA DE INSPECCIÓN	OBSERVACIONES



N° VISITAS	FECHA *	MATERIA DE INSPECCIÓN	OBSERVACIONES

* Fecha referencial

SUPERVISOR DE OBRA (Para ser llenado sólo por la Municipalidad)

Nombre(s) y Apellidos

N° Reg. CAP/CIP

Firma y Sello

7. DECLARACIÓN Y FIRMAS:

DÍA MES AÑO

Los suscritos declaramos que la información y documentación presentada son ciertas y verdaderas, respectivamente.

(Los suscritos deben visar cada una de las páginas anteriores).

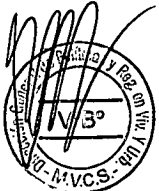
Responsable de Obra

Administrado

.....
Firma y Sello

.....
Firma

Fecha:



ANEXO XII



PERÚ

Ministerio
de Vivienda, Construcción
y Saneamiento

**ACTA DE VERIFICACIÓN Y
DICTAMEN:
HABILITACIÓN URBANA**

Municipalidad de:

Nº de Expediente:

Nº de Acta :

Fecha :

Llenar con letra de imprenta y marcar con X lo que corresponda

1. DELEGADOS ASISTENTES:

Representantes	Fecha	Apellidos y Nombres	Nº Registro CAP/CIP	Firma
PRESIDENTE DE LA COMISIÓN TÉCNICA				
DEL COLEGIO DE ARQUITECTOS DEL PERÚ - CAP				
DEL COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERÚ - CIP				
DE LA CÁMARA PERUANA DE LA CONSTRUCCIÓN - CAPECO				
DE LA EMPRESA DE SERVICIO DE AGUA Y ALCANTARILLADO				
DE LA EMPRESA DE ENERGÍA ELÉCTRICA				
DELEGADO AD-HOC MINISTERIO DE CULTURA - MC (*)				
DELEGADO AD-HOC CENTRO NACIONAL DE ESTIMACIÓN, PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - GENEPRED (**)				
DELEGADO AD-HOC SERVICIO NACIONAL DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS POR EL ESTADO - SERNANP (**)				

(*) Debe emitir opinión favorable para su aprobación. (**) Solo emite opinión / O entidad que haga sus veces:

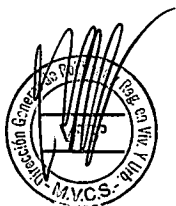
Nº DE REPRESENTANTES ASISTENTES A LA REUNIÓN DE VERIFICACIÓN :

2. DICTAMEN :

(Marcar con X lo que corresponda)

CONFORME

NO CONFORME



ANEXO XIII



PERÚ

Ministerio
de Vivienda, Construcción
y Saneamiento

**ACTA DE VERIFICACIÓN Y DICTAMEN
EDIFICACIÓN**

Municipalidad de:

Nº de Expediente:

Nº de Acta :

Fecha :

Llenar con letra de imprenta y marcar con X lo que corresponda

1. DELEGADOS ASISTENTES:

Representantes	Fecha	Apellidos y Nombres	Nº Registro CAP/CIP	Firma
PRESIDENTE DE LA COMISIÓN TÉCNICA				
DELEGADO ARQUITECTO - CAP				
DELEGADO ARQUITECTO - CAP				
DELEGADO INGENIERO CIVIL - CIP				
DELEGADO INGENIERO SANITARIO - CIP				
DELEGADO INGENIERO ELÉCTRICO o ELECTROMECAÁNICO - CIP				
DELEGADO AD-HOC MINISTERIO DE CULTURA - MC (*)				
DELEGADO AD-HOC CENTRO NACIONAL DE ESTIMACIÓN, PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - CENEPRED (**)				
DELEGADO AD-HOC SERVICIO NACIONAL DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS POR EL ESTADO - SERNANP (**)				

(*) Debe emitir opinión favorable para su aprobación.

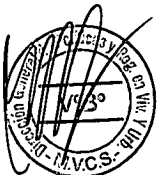
(**) Sólo emite opinión / O entidad que haga sus veces:

Nº DE REPRESENTANTES ASISTENTES A LA REUNIÓN DE VERIFICACIÓN :


2. RESUMEN DE DICTÁMENES:

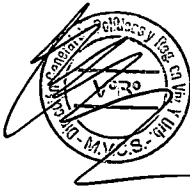
(Marcar con X lo que corresponda)

DICTAMEN	ARQUITECTURA	ESTRUCTURAS	INST. SANITARIAS	INST. ELÉCTRICAS
CONFORME				
NO CONFORME				



ANEXO XIV

 PERÚ			Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento			ESQUEMA DE LOCALIZACIÓN				
PLANO DE UBICACIÓN / ESQUEMA DE LOCALIZACIÓN										
<p>PLANO DE UBICACIÓN ESCALA 1/500</p>										
CUADRO NORMATIVO			CUADRO DE ÁREAS (m²)							FIRMA ADMINISTRADO:
PARÁMETROS	NORMATIVO	PROYECTO	PISOS/ NIVELES	Nueva (*)	Existente	Demolición (**)	Ampliación	Remodelación (***)	SUB-TOTAL	FIRMA Y SELLO PROJ.:
USOS										PROYECTO:
DENSIDAD NETA										
COEF. DE EDIFICACIÓN										
% ÁREA LIBRE										
ALTURA MÁXIMA										
RETIRO MÍNIMO	Frontal									PLANO:
	Lateral									
	Posterior									
			(***)							LÁMINA: U -
ALINEAMIENTO FACHADA			ÁREA PARCIAL						ESCALA:	
ÁREA DE LOTE NORMATIVO			ÁREA TECHADA TOTAL							
FRENTE MÍNIMO NORMATIVO			ÁREA DEL TERRENO						FECHA:	
Nº ESTACIONAMIENTO			ÁREA LIBRE					() %		



(*) Para edificaciones nuevas consignar información sólo en esta columna.
 (**) Para el cálculo del área subtotal se resta el área a demoler.

(***) Para remodelación no se suma al área subtotal.
 (****) Detallar el área acumulada (pisos superiores, sótanos, semisótanos, etc.) en el rubro 8 Observaciones del FUE.

ANEXO XV

CARTA DE SEGURIDAD DE OBRA

Yo, identificado con DNI N°, de profesión Ingeniero Civil, con registro C.I.P. N°, declaro haber inspeccionado el inmueble ubicado en, distrito de, provincia de, departamento de; habiendo evaluado dicho inmueble se constata que:

- El estado de las estructuras y la situación de la infraestructura en general de la edificación son seguras y permiten habitar el inmueble y, de ser el caso, ejecutar la obra solicitada.
- Las obras de demolición solicitadas mediante el presente trámite, se realizan de acuerdo a los procedimientos establecidos en las normas de la materia.

..... de..... de.....

.....
Firma

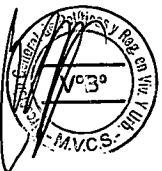
Nombre(s) y apellidos :
D.N.I. / C.E. N° :
Registro CIP N° :



ANEXO XVI

Municipalidad de:	N° de Expediente: <input style="width: 50px;" type="text"/>								
	Fecha Informe: <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/>								
INFORME DE VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA - HABILITACIÓN URBANA									
1.- DATOS GENERALES:									
Administrado :	Apellidos y Nombre(s) o Razón Social								
Responsable de Obra (*) :	Apellidos y Nombre(s) Registro CAP/CIP								
Ubicación del proyecto :	Av. / Jr. / Calle / Pasaje Mz. Lote(s) Sub Lote(s) N°(s) Int.(s)								
	Urbanización / A.H. / Otro Provincia Departamento								
(*) El responsable de la obra debe ser designado previo a la suscripción del cronograma de visitas de inspección.									
2.- TIPO DE TRÁMITE:	2.1.- TIPO DE HABILITACIÓN:								
<input type="checkbox"/> HABILITACIÓN URBANA NUEVA <input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN DE HAB. URB. EJECUTADA <input type="checkbox"/> REAJUSTE DE SUELOS <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE PROYECTO <input type="checkbox"/> SUBDIVISIÓN DE LOTE URBANO Con Obras <input type="checkbox"/> Sin Obras <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> INDEPENDIZACIÓN DE TERRENOS RÚSTICOS <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN DE LICENCIA <input type="checkbox"/> REVALIDACIÓN DE LICENCIA <input type="checkbox"/> OTRO:	POR ETAPAS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO N° de Etapas: <input type="checkbox"/> USO RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> CONVENCIONAL <input type="checkbox"/> USO COMERCIAL <input type="checkbox"/> DE TIPO PROGRESIVO <input type="checkbox"/> USO INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> CON CONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA: <input type="checkbox"/> USOS ESPECIALES <input type="checkbox"/> Con venta garantizada de Lotes <input type="checkbox"/> EN RIBERAS Y LADERAS <input type="checkbox"/> Con venta de viviendas edificadas <input type="checkbox"/> REURBANIZACIÓN <input type="checkbox"/> Destinadas a vivienda temporal o vacacional <input type="checkbox"/> OTROS								
3.- MODALIDAD DE APROBACIÓN:									
<input type="checkbox"/> A APROBACIÓN AUTOMÁTICA CON FIRMA DE PROFESIONALES <input type="checkbox"/> B APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN POR: <input type="checkbox"/> MUNICIPALIDAD <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS <input type="checkbox"/> C APROBACION DE PROYECTO CON EVALUACIÓN PREVIA POR: <input type="checkbox"/> COMISIÓN TÉCNICA <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS <input type="checkbox"/> D APROBACION DE PROYECTO CON EVALUACION PREVIA POR: <input type="checkbox"/> COMISIÓN TÉCNICA <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS									
4.- VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA:									
CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY N° 29090 Y SUS REGLAMENTOS	SI	NO	(*) OBSERVACIONES						
CUMPLE CON ÁREA, LINDEROS Y MEDIDAS PERIMÉTRICAS SEGÚN COPIA LITERAL DE DOMINIO									
CUMPLE CON DISEÑO URBANO									
CUMPLE CON PLAN Y REGLAMENTO DE ZONIFICACIÓN									
CUMPLE CON PLAN O ESQUEMA VIAL PRIMARIO Y SECUNDARIO									
CUMPLE CON OTROS DOCUMENTOS TÉCNICOS Y/O NORMATIVOS VIGENTES									
DECLARACIÓN JURADA DE RESERVAS DE ÁREAS PARA APORTES									
PRESENTA FACTIBILIDAD DE SERVICIOS	ENERGÍA ELÉCTRICA								
	AGUA								
	DESAGÜE								
PARÁMETROS INDICADOS EN EL CERTIFICADO DE ZONIFICACIÓN Y VÍAS N°:									
Parámetro	Uso Residencial					Otros	Normativo	Proyecto	(*) Observaciones
	1	2	3	4	5				
ZONIFICACIÓN									
AFECTACIÓN VIAL (m²)									
APORTES									
a- Recreación Pública									
b- Parques Zonales									
c- Educación									
d- Otros Fines									
e- Equipamiento Urbano									
OTRO:									

(*) De requerir mayor espacio deberá indicarlo en el rubro 6. Observaciones.



ANEXO XVII

Municipalidad de:

 N° de Expediente:

 Fecha Informe: / /

INFORME DE VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA - EDIFICACIÓN

1.- DATOS GENERALES:						
Administrado	:	..... Apellidos y Nombres o Razón Social				
Responsable de Obra (*)	:	..... Apellidos y Nombre(s)				Registro CAP/CIP
Ubicación del proyecto	:	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	Mz.	Lote(s)	Sub Lote(s)	N°(s)
		Urbanización / A.H. / Otro	Provincia	Departamento		

(*) El responsable de la obra debe ser designado previo a la suscripción del cronograma de visitas de inspección.

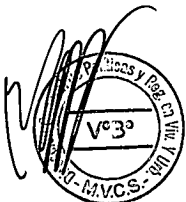
2.- TIPO DE TRÁMITE:	2.1.- TIPO DE OBRA:
<input type="checkbox"/> ANTEPROYECTO EN CONSULTA <input type="checkbox"/> LICENCIA DE EDIFICACIÓN <input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN DE LICENCIA <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE PROYECTO <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN / REVALIDACIÓN DE LICENCIA	<input type="checkbox"/> EDIFICACIÓN NUEVA <input type="checkbox"/> ACONDICIONAMIENTO (*) <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN <input type="checkbox"/> PUESTA EN VALOR HISTORICO MONUMENTAL <input type="checkbox"/> REMODELACIÓN <input type="checkbox"/> CERCADO <input type="checkbox"/> REFACCIÓN (*) <input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN
(*) Sólo para obras que se ejecutan en bienes integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación.	
ZONIFICACIÓN:	USC

3.- MODALIDAD DE APROBACIÓN:	
A Aprobación Automática con firma de profesionales <input type="checkbox"/>	C Aprobación de Proyecto con Evaluación Previa por: <input type="checkbox"/> COMISIÓN TÉCNICA <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS
B Aprobación de Proyecto con Evaluación por: <input type="checkbox"/> MUNICIPALIDAD <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS	D Aprobación de Proyecto con Evaluación Previa por: <input type="checkbox"/> COMISIÓN TÉCNICA <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS

4.- VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA:			
	SI	NO	(*) OBSERVACIONES
CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY N° 29090 Y SUS REGLAMENTOS			
CUMPLE CON ÁREA, LINDEROS Y MEDIDAS PERIMÉTRICAS SEGÚN COPIA LITERAL DE DOMINIO			
CUMPLE CON ÁREAS DECLARADAS EN EL PROYECTO			
CUMPLE CON NORMAS DE DISEÑO DEL R.N.E.			
CUMPLE CON NORMAS URBANÍSTICAS Y/O EDIFICATORIAS VIGENTES			

CON CERTIFICADO DE PARÁMETROS URBANÍSTICOS Y EDIFICATORIOS:				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
N° DE CERTIFICADO:				
PARÁMETROS	NORMATIVO	PROYECTO	(*) OBSERVACIONES	
USOS PERMITIDOS				
USOS COMPATIBLES				
DENSIDAD NETA				
COEFICIENTE DE EDIFICACIÓN				
% ÁREA LIBRE MÍNIMO				
ALTURA MÁXIMA				
RETIROS MÍNIMOS	Frontal			
	Lateral			
	Otros			
ALINEAMIENTO DE FACHADA				
N° DE ESTACIONAMIENTOS				

(*) De requerir mayor espacio, se debe continuar en el rubro 6 Observaciones.



ANEXO XVIII

Municipalidad de: _____ N° de Expediente:
 Fecha Informe:

INFORME DE VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA: RECEPCIÓN DE OBRAS - HABILITACIÓN URBANA

1.- DATOS GENERALES:

Administrado : _____
Apellidos y Nombre(s) o Razón Social

Responsable de Obra/ Constatador : _____
Apellidos y Nombre(s) Registro CAP/CIP

Ubicación del proyecto : _____
Av. / Jr. / Calle / Pasaje Mz. Lote Sub Lote Nº Int.

Urbanización / A.H. / Otro Provincia Departamento

2.- LICENCIA DE HABILITACIÓN URBANA:

LICENCIA DE HABILITACIÓN URBANA N°: _____

DENOMINACIÓN DE LA HABILITACIÓN URBANA: _____

PLANOS APROBADOS N°: _____

3.- MODALIDAD DE APROBACIÓN:

A APROBACIÓN AUTOMÁTICA CON FIRMA DE PROFESIONALES

B APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN POR:
 MUNICIPALIDAD REVISORES URBANOS

C APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN PREVIA POR:
 COMISIÓN TÉCNICA REVISORES URBANOS

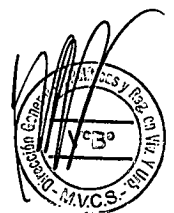
D APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN PREVIA POR:
 COMISIÓN TÉCNICA REVISORES URBANOS

4.- VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA:	SI	NO	(*) OBSERVACIONES
CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EN LA LEY N° 29090 Y SUS REGLAMENTOS			
CUMPLE CON PLANOS APROBADOS, ÁREA, LINDEROS Y MEDIDAS PERIMÉTRICAS			
EFFECTUÓ PAGO POR DÉFICIT DE APORTES			
PRESENTA MINUTA DE TRANSFERENCIA DE LAS ÁREAS DE APORTES REGLAMENTARIOS			
PRESENTA DOCUMENTOS DE RECEPCIÓN DE OBRAS DE EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVICIOS DE:			
ENERGÍA ELÉCTRICA			
AGUA			
DESAGÜE			

PRESENTA PLANOS DE REPLANTEO (1)			
PLANOS DE REPLANTEO CUMPLEN CON LO ESTABLECIDO EN PLAN URBANO DISTRITAL			
PLANOS DE REPLANTEO CUMPLEN CON PLAN DE DESARROLLO URBANO Y CERT. DE ZONIFICACIÓN Y VÍAS			
PLANOS DE REPLANTEO CUMPLEN CON PLAN O ESQUEMA VIAL PRIMARIO Y SECUNDARIO			
PLANOS DE REPLANTEO CUMPLEN CON OTROS DOCUMENTOS TÉCNICOS Y NORMATIVOS VIGENTES			

Parámetro	Uso Residencial					Otros	Normativo	Proyecto	(*) Observaciones
	1	2	3	4	5				
ZONIFICACIÓN									
AFECCIÓN VIAL (m²)									
APORTES									
a- Recreación Pública									
b- Parques Zonales									
c- Educación									
d- Otros Fines									
e- Equipamiento Urbano									
OTRO:									

(1) Diferenciado del plano original (*) De requerir mayor espacio se debe indicar en el rubro 6 Observaciones.



5.- CUADRO DE ÁREAS:		Nº DE LOTES:
	Áreas Declaradas	Áreas Verificadas
ÁREA BRUTA DEL TERRENO		
ÁREA DE CESIÓN PARA VÍAS METROPOLITANAS (Deducir al Área Bruta del Terreno)		
ÁREA AFECTA A APORTES		
ÁREA ÚTIL (Lotes)		
ÁREA DE APORTES		
ÁREA DE VÍAS		
TOTAL		
ÁREA DE COMPENSACIÓN		

6. OBSERVACIONES:

7. VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA:

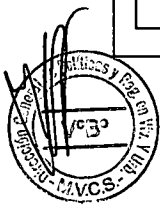
DÍA MES AÑO

.....

Firma y Sello del Técnico que verifica

.....

Firma y Sello del Funcionario Municipal



ANEXO XIX

Municipalidad de:

Nº de Expediente:

Fecha Informe: / /

INFORME DE VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA: CONFORMIDAD DE OBRA - EDIFICACIÓN

1. DATOS GENERALES:					
Administrado	:	..... <small>Apellidos y Nombre(s) o Razón Social</small>			
Responsable de Obra / Constatador	:	..... <small>Apellidos y Nombre(s)</small>		..... <small>Registro CAP/CIP</small>	
Ubicación del proyecto	:	..... <small>Av. / Jr. / Calle / Pasaje</small>		..... <small>Mz. Lote Sub Lote Nº Int.</small>	
		..... <small>Urbanización / A.H. / Otro</small>		..... <small>Provincia Región</small>	

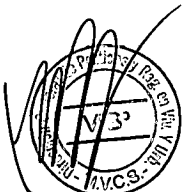
2. TIPO DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN:		
<input type="checkbox"/> EDIFICACIÓN NUEVA	<input type="checkbox"/> REFACCIÓN (*)	<input type="checkbox"/> CERCADO
<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN	<input type="checkbox"/> ACONDICIONAMIENTO (*)	<input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN
<input type="checkbox"/> REMODELACIÓN	<input type="checkbox"/> PUESTA EN VALOR HISTORICO MONUMENTAL (*)	
<small>(*) Sólo para obras que se ejecutan en bienes integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación.</small>		
LICENCIA DE EDIFICACIÓN Nº:		
ZONIFICACIÓN:	USO:	

3. MODALIDAD DE APROBACIÓN:	
<p>A Aprobación Automática con firma de profesionales</p>	<p>C Aprobación de Proyecto con Evaluación Previa por:</p> <p><input type="checkbox"/> COMISIÓN TÉCNICA <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS</p>
<p>B Aprobación de Proyecto con Evaluación por:</p> <p><input type="checkbox"/> MUNICIPALIDAD <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS</p>	<p>D Aprobación de Proyecto con Evaluación Previa por:</p> <p><input type="checkbox"/> COMISIÓN TÉCNICA <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS</p>

4.- VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA:			
	SI	NO	(*) OBSERVACIONES
CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY Nº 29090 Y SUS REGLAMENTOS.			
CUMPLE CON PLANOS APROBADOS.			
PRESENTA PLANOS DE REPLANTEO (1)			
PLANOS DE REPLANTEO CUMPLE CON NORMAS DE DISEÑO DEL R.N.E.			
PLANOS DE REPLANTEO CUMPLE CON NORMAS URBANÍSTICAS Y/O EDIFICATORIAS VIGENTES.			
PARÁMETROS	NORMATIVO	PROYECTO	(*) OBSERVACIONES
USOS PERMITIDOS			
USOS COMPATIBLES			
DENSIDAD NETA			
COEFICIENTE DE EDIFICACIÓN			
% ÁREA LIBRE MÍNIMO			
ALTURA MÁXIMA			
RETIROS MÍNIMOS	Frontal		
	Lateral		
	Posterior		
ALINEAMIENTO DE FACHADA			
Nº DE ESTACIONAMIENTOS			

(1) Diferenciado del plano original.

(*) De requerir mayor espacio, se debe continuar en el rubro 6 Observaciones.



5. VERIFICACIÓN DEL CUADRO DE ÁREAS:

RESUMEN DE LAS ÁREAS DECLARADAS EN EL PROYECTO:							
(Sumar y restar áreas por pisos y según tipo de obra)							
PISOS/NIVELES	NUEVA	EXISTENTE	DEMOLICIÓN	AMPLIACIÓN	REMODELACIÓN	PARCIAL	OBSERV.(*)
ÁREA TOTAL							

RESUMEN DE LAS ÁREAS VERIFICADAS:							
(Sumar y restar áreas por pisos y según tipo de obra)							
PISOS/NIVELES	NUEVA	EXISTENTE	DEMOLICIÓN	AMPLIACIÓN	REMODELACIÓN	PARCIAL	OBSERV.(*)
ÁREA TOTAL							

(*) De requerir mayor espacio, se debe continuar en el rubro 6 Observaciones.

6. OBSERVACIONES

7. VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA:

DÍA MES AÑO

<p>..... Firma y Sello del Técnico que verifica</p>	<p>..... Firma y Sello del Funcionario Municipal</p>
---	--

