



FORMULARIO ÚNICO DE EDIFICACIÓN - FUE LICENCIA

(Sello y Firma)

Municipalidad de

Nº de Expediente

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

1. SOLICITUD DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN:

1.2 TIPO DE TRÁMITE:	1.3 TIPO DE OBRA:	
<input type="checkbox"/> ANTEPROYECTO EN CONSULTA <input type="checkbox"/> LICENCIA DE OBRA <input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN DE LICENCIA	<input type="checkbox"/> EDIFICACIÓN NUEVA <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN <input type="checkbox"/> REMODELACIÓN <input type="checkbox"/> REFACCIÓN	<input type="checkbox"/> ACONDICIONAMIENTO <input type="checkbox"/> PUESTA EN VALOR HISTORICO MONUMENTAL <input type="checkbox"/> CERCADO <input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN

1.3 MODALIDAD DE APROBACIÓN:

<input type="checkbox"/> A APROBACIÓN AUTOMÁTICA Fecha inicio de obra: [][][]	<input type="checkbox"/> B APROBACIÓN AUTOMÁTICA CON FIRMA DE PROFESIONALES RESPONSABLES Fecha inicio de obra: [][][]
<input type="checkbox"/> C APROBACIÓN CON EVALUACIÓN PREVIA DE PROYECTOS POR REVISORES URBANOS O COMISIONES TÉCNICAS Revisores Urbanos <input type="checkbox"/> Comisión Técnica <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D APROBACIÓN CON EVALUACIÓN PREVIA DE COMISIONES TÉCNICAS Fecha inicio de obra: [][][]

1.4 ANEXOS QUE SE ADJUNTA:

<input type="checkbox"/> "A" DATOS CONDÓMINOS - PERSONAS NATURALES	<input type="checkbox"/> "C" PRE-DECLARATORIA DE FÁBRICA
<input type="checkbox"/> "B" DATOS CONDÓMINOS - PERSONAS JURÍDICAS	<input type="checkbox"/> "D" AUTOLIQUIDACIÓN

2. DEL SOLICITANTE: (Según art. 8º de la Ley Nº 29090) **PROPIETARIO** **NO PROPIETARIO**

2.1 PERSONA NATURAL : (Datos de condóminos deben consignarse en el Formulario Único / Anexo A - Ley 29090)

Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombres		
DNI / CE								
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"/>
Del(la) Cónyuge								
Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombres		
DNI / CE								

2.2 PERSONA JURIDICA: (Datos de condóminos deben consignarse en el Formulario Único / Anexo B - Ley 29090)

Razón Social o Denominación						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 <input type="checkbox"/> PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/>									
Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombres			
DNI / CE									
Domicilio									
Departamento			Provincia			Distrito			
Urbanización / A.H. / Otro		Mz	Lote	Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje			N°	Int.
Poder inscrito en:		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			o en:		<input type="text"/> <input type="text"/>		
Asiento		Fojas		Tomo		Ficha		Partida Electrónica	
Registro de Mandatos <input type="checkbox"/>			Registro Mercantil <input type="checkbox"/>			Oficina Registral de: <input type="text"/>			

3. DEL TERRENO:

3.1 UBICACIÓN:									
Departamento			Provincia			Distrito			
Urbanización / A.H. / Otro		Mz	Lote	Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje			N°	Int.

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 izquierda (m)		Por el fondo (m)		Por la derecha (m)	

4. DE LA TITULACIÓN DEL PREDIO:

4.1 TERRENO: (Llenar los datos sólo si el terreno está registrado a nombre del (los) propietario (s) solicitante (s))										
Régimen de la Propiedad:										
Propiedad Individual <input type="checkbox"/>		Propiedad Conyugal <input type="checkbox"/>		En Copropiedad <input type="checkbox"/>		N° de Condóminos <input type="text"/>				
a) Inscrito en el Registro de Predios de:				<input type="text"/>						
Con el:										
..... Código del Predio										
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			o en:		<input type="text"/> <input type="text"/>					
Asiento			Fojas		Tomo		Ficha		Partida Electrónica	

4.2 EDIFICACIÓN EXISTENTE: Licencia de Edificación por regularizar <input type="checkbox"/> Licencia de Edificación anterior <input type="checkbox"/> Declaratoria de Fábrica <input type="checkbox"/>											
N° de Licencia de Edificación anterior:				<input type="text"/>							
a) Inscrito en el Registro de Predios de:				<input type="text"/>							
Con el:											
..... Código del Predio											
Ó inscrita en:				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		o en:		<input type="text"/> <input type="text"/>			
Asiento			Fojas		Tomo		Ficha		Partida Electrónica		

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Copia Literal de Dominio expedida por el Registro de Predios | <input type="checkbox"/> Documento que acredite derecho a edificar |
| <input type="checkbox"/> Vigencia de Poder expedida por el Registro de Personas Jurídicas | <input type="checkbox"/> Certificado de parámetros urbanísticos y edificatorios |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Factibilidad de Servicios de Agua () Alcantarillado () y Energía Eléctrica () | <input type="checkbox"/> Planos de Ubicación y Localización |
| <input type="checkbox"/> Planos () de Arquitectura | <input type="checkbox"/> Planos () de Estructuras |
| <input type="checkbox"/> Plano de estructuras de sostenimiento de excavaciones y memoria descriptiva | <input type="checkbox"/> Planos () de Instalaciones Sanitarias |
| <input type="checkbox"/> Planos () de Instalaciones Eléctricas | <input type="checkbox"/> Planos () de Instalaciones de Gas |
| <input type="checkbox"/> Planos () de Instalaciones Electromecánicas | <input type="checkbox"/> Plano de seguridad y evacuación amoblado (para Anteproyecto) |
| <input type="checkbox"/> Póliza CAR (Todo Riesgo Contratista) | <input type="checkbox"/> Boletas de Habilitación de los Profesionales |
| <input type="checkbox"/> Carta de Seguridad de Obra | <input type="checkbox"/> Memorias Descriptivas de cada especialidad |
| <input type="checkbox"/> Presupuesto de obra en base al cuadro de Valores Unitarios Oficiales de Edificación | <input type="checkbox"/> Estudio de impacto ambiental |
| <input type="checkbox"/> Presupuesto de obra a nivel de subpartidas con costos unitarios de mercado publicados | <input type="checkbox"/> Comprobante de pago por los Derechos correspondientes |
| <input type="checkbox"/> Licencia de Construcción, Certificado de Conformidad de obra o Dec. Fábrica | <input type="checkbox"/> Informe Técnico favorable emitido por los Revisores Urbanos |
| <input type="checkbox"/> Autorización de la junta de propietarios (para propiedad exclusiva y bienes de propiedad común) | <input type="checkbox"/> Plano de cerramiento del predio para Demolición Total |
| <input type="checkbox"/> Autorizaciones para uso de explosivos Discamec () Comando Conjunto FF.AA. (), Defensa Civil () | <input type="checkbox"/> Póliza de Seguro contra todo riesgo para Terceros en caso de uso de explosivos |
| <input type="checkbox"/> Copia carta vecinos colindantes comunicando fecha y hora de las detonaciones en caso de uso de explosivos | <input type="checkbox"/> Otros: |

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS:

Fecha:

Sello y Firma del Funcionario Municipal que verifica

6. DEL PROYECTO:

6.1 CUADRO DE ÁREA POR USOS (m2):					
Piso	Residencial	Comercial	Industrial	Usos Especiales	Área Total Construida
Pisos Superiores (Acumulado) (1)					
Totales					
Coef. Edificación					
ÁREA LIBRE					

(1) Detallar en rubro 8 - Observaciones

6.2 PROYECTISTAS:

1. ARQUITECTURA					
<input type="text"/>			<input type="text"/>	 Sello y Firma
Nombres y apellidos		Nº CAP	Cantidad Planos		
2. ESTRUCTURAS					
<input type="text"/>			<input type="text"/>	 Sello y Firma
Nombres y apellidos		Nº CIP	Cantidad Planos		
3. INSTALACIONES SANITARIAS					
<input type="text"/>			<input type="text"/>	 Sello y Firma
Nombres y apellidos		Nº CIP	Cantidad Planos		
4. INSTALACIONES ELÉCTRICAS					
<input type="text"/>			<input type="text"/>	 Sello y Firma
Nombres y apellidos		Nº CIP	Cantidad Planos		
5. INSTALACIONES INTERNAS DE GAS NATURAL					
<input type="text"/>			<input type="text"/>	 Sello y Firma
Nombres y apellidos		Nº CIP	Cantidad Planos		

7. DE LA OBRA:

7.1 TIPO DE OBRA Y VALOR ESTIMADO: (Cuando existe más de un tipo de Obra, llenar los que correspondan)

El valor estimado de la obra se obtiene de la siguiente forma: para edificación nueva o ampliación, en base a los valores Unitarios Oficiales de Edificación, actualizados de acuerdo a los índices aprobados por el INEI. Para remodelación, reparación y modificación, en base al presupuesto estimado de la obra. Para demolición, en base a los Valores Unitarios Oficiales de Edificación actualizados, aplicando la máxima depreciación por antigüedad y estado de conservación. La Municipalidad entregará, junto con el Formulario Único, el Cuadro de Valores Unitarios Oficiales de Edificación actualizado.

Tipo de Obra	Unid.	Área	Valor Unitario (S/.)	SubTotal o 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	m2	(No corresponde)	(No corresponde)	
DEMOLICIÓN	m2			
Valor Total (S/.)				

MUNICIPALIDAD DE:

EXPEDIENTE N° :
 FECHA EMISIÓN :
 FECHA VENCIMIENTO :

RESOLUCIÓN DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN

N°:

LICENCIA DE :

USO: ZONIFICACIÓN: ALTURA: ml.
 Pisos

PROPIETARIO:

UBICACIÓN:

 Departamento Provincia Distrito

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

ÁREA TOTAL: m2. VALOR DE OBRA : S/.

RESPONSABLE DE OBRA:
 Registro CAP/CIP

DERECHO DE LICENCIA: S/. Recibo N° :

OBSERVACIONES:

LA OBRA A EDIFICARSE DEBERÁ AJUSTARSE AL PROYECTO PRESENTADO, BAJO LAS MODALIDADES A Y B; Y AL PROYECTO APROBADO, BAJO LAS MODALIDADES C Y D. CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE INTRODUZCA SIN EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE O SIN AUTORIZACIÓN DEJARÁ SIN EFECTO LA PRESENTE LICENCIA.

Fecha:

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