CREADO POR
LEY No. 11597
Cuna de la Bandera
Puerta de la Libertad.

ANEXO 07
INFORME DE ITSE PREVIA AL OTORGAMIENTO DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO O LA ITSE PREVIA AL INICIO DE ACTIVIDADES

I.- INFORMACION GENERAL

I.1.- TIPO DE ITSE

ITSE PREVIA A LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO ( )	ITSE PREVIA AL INICIO DE ACTIVIDADES ( )

I.2.- FUNCION

ALMACEN ( )	COMERCIO ( )	EDUCACION ( )	ENCUENTRO ( )	HOSPEDAJE ( )	INDUSTRIAL ( )	OFICINAS ADMINISTRATIVAS ( )	SALUD ( )

ORGANO EJECUTANTE:

Nº EXPEDIENTE:

FECHA DE INSPECCION: HORA INICIO: HORA FIN:

II.- DATOS DEL SOLICITANTE

PROPIETARIO ( )	REPRESENTANTE LEGAL ( )	CONDUCTOR / ADMINISTRADOR ( )

NOMBRES Y APELLIDOS :	DNI - C.E:
DOMICILIO:	
TELEFONOS:	CORREO ELECTRONICO:

III.- DATOS DEL OBJETO DE INSPECCIÓN:

RAZÓN SOCIAL:			RUC:	
NOMBRE COMERCIAL:			TELEFONOS	
DIRECCIÓN / UBICACIÓN:			REFERENCIA DE DIRECCION:	ANTIGÜEDAD DE LA CONSTRUCCIÓN:
LOCALIDAD:	DISTRITO:	PROVINCIA:	DEPARTAMENTO:	ANTIGÜEDAD DEL GIRO O ACTIVIDAD:
GIRO O ACTIVIDAD QUE REALIZA:		HORARIO DE ATENCIÓN:	NÚMERO DE PISOS DE LA EDIFICACION:	PISO / DONDE FUNCIONA EL LOCAL

IV.- VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD

IV.1.- EN CASO DE NO EXISTIR OBSERVACIONES SUBSANABLES:

( ) EL ESTABLECIMIENTO OBJETO DE INSPECCIÓN ( ) CUMPLE CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGUN LO VERIFICADO POR EL GRUPO INSPECTOR

1.- Adjuntar al presente informe el ANEXO 7a, donde el grupo inspector deja constancia del cumplimiento de las condiciones de seguridad del Establecimiento Objeto de Inspección.

INSPECTOR ESPECIALIZADO	ADMINISTRADO
FIRMA: NOMBRE: DNI: FECHA / HORA:	**En este recuadro el administrado puede expresar su conformidad o disconformidad con las observaciones que haya formulado el inspector o grupo inspector en la ejecución de la ITSE:**
FIRMA: NOMBRE: DNI: FECHA / HORA:	
FIRMA: NOMBRE: DNI: FECHA / HORA:	**CARGO DE RECEPCIÓN:** FIRMA NOMBRE: DNI: FECHA / HORA: