

109500-2025



PERÚ Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

FORMULARIO ÚNICO DE EDIFICACIÓN - FUE

ANEXO II

MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE SURCO Subgerencia de Gestión Instrumental CAS - Palacio Municipal. Includes a date stamp '15 ABR. 2025' and a signature area with 'Firma:' and 'SANTIAGO DE SURCO'.



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

1. SOLICITUD DE LICENCIA DE EDIFICACION:

1.1 TIPO DE TRÁMITE:

- Anteproyecto en consulta, Licencia de Edificación (checked), Regularización de licencia, Revalidación de licencia, Modificación de proyecto.

1.2 TIPO DE OBRA:

- Edificación nueva (checked), Ampliación, Remodelación, Demolición total/parcial, Cercado, Acondicionamiento, Refacción, Puesta en valor histórico monumental.

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

1.3 MODALIDAD DE APROBACIÓN:

- Aprobación automática con firma de profesionales (checked), Aprobación de proyecto con evaluación previa por: Comisión Técnica, Revisores Urbanos.

1.4 ANEXOS QUE SE ADJUNTA:

- Datos de condóminos - personas naturales (checked), Datos de condóminos - personas jurídicas.

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

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

Form fields for personal data: DE LOS RIOS (Apellido Paterno), PEREZ (Apellido Materno), MARCIA VALERIA (Nombre(s)), 73351435 (N° DNI / CE), sebastian@gesysol.com (Correo Electrónico).

Form fields for address: Domicilio, LIMA (Departamento), LIMA (Provincia), SANTIAGO DE SURCO (Distrito), MONTENEGRO (Urbanización / A.H. / Otro), LOS ALAMOS (Av. / Jr. / Calle / Pasaje), 150 (N°), Int.

Form fields for marital status: Estado Civil, Soltero(a), Casado(a) (checked), Viudo(a), Divorciado(a).

Form fields for spouse: Cónyuge, Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s), N° DNI / CE, Teléfono, Correo Electrónico.

Handwritten signature in blue ink.



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

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

**2.3 APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL:** PERSONA NATURAL  PERSONA JURÍDICA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Nº DNI / CE	Teléfono	Correo Electrónico
<b>Domicilio</b>		
Departamento	Provincia	Distrito
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote
Sub Lote		Av. / Jr. / Calle / Pasaje
Nº		Int.

**3. TERRENO:**

**3.1 UBICACIÓN:**

LIMA	LIMA	SANTIAGO DE SURCO
Departamento	Provincia	Distrito
URB. LOTIZACION SEMIRUSTICA EL CORTIJO DE MONTE RRICO	D	2-B
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote
Sub Lote		Av. / Jr. / Calle / Pasaje
Nº		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).

1,070.00	20.70	51.20	52.70	20.70
Área Total (m <sup>2</sup> )	Por el frente (m)	Por la derecha (m)	Por la izquierda (m)	Por el fondo (m)

**4. EDIFICACIÓN:**

**4.1 EDIFICACIÓN EXISTENTE:** (Llenar solo para Ampliaciones, Remodelaciones, Demoliciones totales y parciales)

Licencia de Construcción / de Obra / de Edificación Nº : \_\_\_\_\_

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

Declaratoria de Fábrica / de Edificación N° : \_\_\_\_\_

Inscrita en el Registro de Predios : **ZONA REGISTRAL NRO IX SEDE LIMA** Código del Predio \_\_\_\_\_

O en : 

Asiento	Fojas	Tomo

 O en : 

Ficha	Partida Electrónica

**444223154**

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







9. PROYECTISTAS:			
9.1 ARQUITECTURA	<input type="text" value="DIEGO FRANCISCO DEL CASTILLO ROSAS"/> <small>Nombre(s) y Apellidos</small>	<input type="text" value="8585"/> <small>Nº CAP</small>	
9.2 ESTRUCTURAS	<input type="text" value="ADRIAN RAFAEL GUTIERREZ ALVAREZ"/> <small>Nombre(s) y Apellidos</small>	<input type="text" value="344328"/> <small>Nº CIP</small>	<input type="text" value="18"/> <small>Nº Planos</small>
9.3 INSTALACIONES SANITARIAS	<input type="text" value="BRYAN ANTHONY VELAPATIÑO PAREDES"/> <small>Nombre(s) y Apellidos</small>	<input type="text" value="279649"/> <small>Nº CIP</small>	<input type="text" value="3"/> <small>Nº Planos</small>
9.4 INSTALACIONES ELÉCTRICAS	<input type="text" value="DIEGO MARTIN PRADA QUEVEDO"/> <small>Nombre(s) y Apellidos</small>	<input type="text" value="269793"/> <small>Nº CIP</small>	<input type="text" value="7"/> <small>Nº Planos</small>
9.5 OTRAS: (*)	<input type="text"/> <small>Nombre(s) y Apellidos</small>	<input type="text"/> <small>Nº CAP/CIP</small>	<input type="text"/> <small>Nº Planos</small>
	<input type="text"/> <small>Nombre(s) y Apellidos</small>	<input type="text"/> <small>Nº CAP/CIP</small>	<input type="text"/> <small>Nº Planos</small>
	<input type="text"/> <small>Nombre(s) y Apellidos</small>	<input type="text"/> <small>Nº CAP/CIP</small>	<input type="text"/> <small>Nº Planos</small>
	<input type="text"/> <small>Nombre(s) y Apellidos</small>	<input type="text"/> <small>Nº CAP/CIP</small>	<input type="text"/> <small>Nº Planos</small>
	<input type="text"/> <small>Nombre(s) y Apellidos</small>	<input type="text"/> <small>Nº CAP/CIP</small>	<input type="text"/> <small>Nº Planos</small>
	<input type="text"/> <small>Nombre(s) y Apellidos</small>	<input type="text"/> <small>Nº CAP/CIP</small>	<input type="text"/> <small>Nº Planos</small>

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

10. DECLARACIÓN Y FIRMA:	DÍA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

1. El suscrito declara que la información y documentación que presenta son ciertas y verdaderas, respectivamente. (El administrado debe visar cada una de las páginas que forman parte del presente formulario).

.....  
Firma del Administrado



Municipalidad:

Expediente Nº:

Fecha de emisión:

Fecha de vencimiento:

**RESOLUCIÓN DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN**

Nº :

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  Nº  Int.

ÁREA TECHADA TOTAL:  m<sup>2</sup>

TOTAL N° DE PISOS :   
N° Sótano(s) :   
Semisótano :   
Azotea :

**OBSERVACIONES (1):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1. Cuando el administrado no sea el propietario, debe indicarse en observaciones los datos del propietario ( nombre completo, documento de identidad)
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 Regulacion 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 36 meses, por unica vez.

.....  
Sello y Firma del Funcionario Municipal que otorga la licencia