



PERÚ

Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

ANEXO II

MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE SURCO
Subgerencia de Gestión Documental
CAS - Palacio Municipal

109444-2025

14 ABR. 2025

Municipalidad de SANTIAGO DE SURCO

Nº de Expediente

RECIBIDO

Llenar con letra impresa y marcar con X lo que corresponda

FORMULARIO UNICO DE EDIFICACION - FUE

1. SOLICITUD DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN:

1.1. TIPO DE TRÁMITE:

- ANTEPROYECTO EN CONSULTA
- LICENCIA DE EDIFICACIÓN
- REGULARIZACIÓN DE LICENCIA
- REVALIDACIÓN DE LICENCIA
- MODIFICACIÓN DE PROYECTO

1.2. TIPO DE OBRA:

- EDIFICACIÓN NUEVA
- AMPLIACIÓN
- REMODELACIÓN
- DEMOLICIÓN TOTAL
- DEMOLICIÓN PARCIAL
- POR ETAPAS: SI NO N° de Etapas: Etapa: por Autorizar
- 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:

- A APROBACIÓN AUTOMÁTICA CON FIRMA DE PROFESIONALES
- C APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN: PREVIA POR:
 - COMISIÓN TÉCNICA
 - REVISORES URBANOS
- B APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN POR:
 - MUNICIPALIDAD
 - REVISORES URBANOS
- D APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN PREVIA POR:
 - COMISIÓN TÉCNICA
 - REVISORES URBANOS

1.4. ANEXOS QUE SE ADJUNTA:

- A - DATOS DE CONDÓMINOS - PERSONAS NATURALES
- B - DATOS DE CONDÓMINOS - PERSONAS JURÍDICAS

2. ADMINISTRADO: (Según art. 8° de la Ley N° 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)		
N° D.N.I / CE			Teléfono			Correo Electrónico		
Departamento			Provincia			Distrito		
Urbanización /A.H. / Otro			Mz	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje		N° Int.
Estado Civil			Cónyuge					
Soltero(a) <input type="checkbox"/>			Casado(a) <input type="checkbox"/>			Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/>		
Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombre(s)		
N° D.N.I / CE			Teléfono			Correo Electrónico		

thelav

Handwritten signature and official stamp of the Municipal Urban Review Board (MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE SURCO - REVISORES URBANOS) with initials V.B.

2.2. PERSONA JURIDICA :

(En caso de condóminos, los datos deben consignarse en el Anexo B)

ASTETE PARK VIEW S.A.C.				20613257412	
Razón Social o Denominación				N° RUC	
Domicilio					
LIMA		LIMA		CHORRILLOS	
Departamento		Provincia		Distrito	
LA CAMPIÑA		LOS FAISANES		212	
Urbanización /A.H. / Otro		Mz	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje
					N° Int.

2.3. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PERSONA NATURAL

PERSONA JURIDICA

REQUE		ORDOÑEZ		SELENE DEL ROCIO	
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
41578277		997516275		carlos.collado@1007arquitectos.com.pe	
N° DNI / CE		Teléfono		Correo Electrónico	
Domicilio					
LIMA		LIMA		CHORRILLOS	
Departamento		Provincia		Distrito	
LA CAMPIÑA		LOS FAISANES		212	
Urbanización /A.H. / Otro		Mz	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje
					N° Int.

3. TERRENO:

3.1 UBICACIÓN:

LIMA		LIMA		SANTIAGO DE SURCO	
Departamento		Provincia		Distrito	
VISTA ALEGRE		1		(VER ITEM 8)	
Urbanización /A.H. / Otro		Mz	Lote (s)	Sub Lote (s)	Av. / Jr. /Calle / Pasaje
					N° (s) Int.

3.2 ÁREA Y MEDIDA PERIMÉTRICAS:

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

2,544.48	VER ITEM 8	VER ITEM 8	VER ITEM 8	VER ITEM 8
Area Total (m2)	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 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: _____

Asiento Fojas Tomo Ficha Partida Electrónica

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

Handwritten signatures and initials in blue ink.



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

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Documento que acredite el derecho a edificar | <input type="checkbox"/> Copia documento y () planos que acreditan la declaratoria de fabrica o de edificación de ser el caso (4) |
| <input checked="" type="checkbox"/> () Certificado de Factibilidad de Servicios de: Agua (X) Alcantarillado (X) Energía Eléctrica (X) Otros (X) | <input type="checkbox"/> () Copia de planos y documentos de independización del inmueble materia de solicitud (2) (4) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Plano de Ubicación y Localización según formato | <input type="checkbox"/> Copia del Reglamento Interno (2) (4) |
| <input checked="" type="checkbox"/> (13) Planos de Arquitectura | <input type="checkbox"/> Copia del Certificado de Finalización de obra o de Conformidad de Obra y Declaratoria de Fabrica, de ser el caso (4) |
| <input checked="" type="checkbox"/> (10) Plano de seguridad y evacuación | <input type="checkbox"/> Copia de la Licencia de obra o de Edificación, de ser caso (4) |
| <input checked="" type="checkbox"/> (49) Planos de Estructuras | <input type="checkbox"/> Autorización de la Junta de Propietarios (2) |
| <input checked="" type="checkbox"/> (41) Planos de Instalaciones Sanitarias | <input type="checkbox"/> Póliza CAR (Todo Riesgo Contratista) (3) |
| <input checked="" type="checkbox"/> (44) Planos de Instalaciones Eléctricas | <input type="checkbox"/> () Informe(s) Técnico(s) Favorable de Revisor(es) Urbano(s) |
| <input type="checkbox"/> () Plano de cerramiento, para demolición total en Modalidad C y D | <input type="checkbox"/> Copia del comprobante de pago de la multa por construir sin licencia, para tramite de Licencia de Regularización de Edificaciones. |
| <input checked="" type="checkbox"/> (11) Planos de Instalaciones Mecanicas | <input type="checkbox"/> Documento que acredite la fecha de ejecución de la Obra para el trámite de Licencia de Regularización de Edificaciones. |
| <input checked="" type="checkbox"/> (3) Plano de sostenimiento de excavaciones | <input type="checkbox"/> Autorizaciones para uso de explosivos: SUCAMEC (), Otros (de corresponder) |
| <input checked="" type="checkbox"/> (1) Memoria(s) Descriptiva(s) de cada especiali dad | <input type="checkbox"/> Copia del cargo del documento dirigido a los propietarios y/u ocupantes de las edificaciones colindantes comunicando fecha y hora de las detonaciones, en el caso de uso de explosivos. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Estudio de Mecánica de Suelos | <input type="checkbox"/> (01) Copia(s) de Comprobante(s) de pago por revisión de proyecto. |
| <input type="checkbox"/> Certificación Ambiental | <input checked="" type="checkbox"/> Archivo digital |
| <input type="checkbox"/> Estudio de Impacto Vial (1) | |
| <input type="checkbox"/> Carta de Seguridad de Obra | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Otros : (13) Planos de Instalaciones GAS, (09) Planos CCTV, (01) PLANO PTAG | |

- (1)De acuerdo a lo establecido en la Ley N° 29090 y su reglamento, según corresponda.
- (2)Para inmuebles sujetos al régimen de propiedad exclusiva y propiedad común.
- (3)Se entrega obligatoriamente a la Municipalidad como maximo el dia habil anterior al inicio de obra, incluye poliza de responsabilidad civil.
- (4)Solo para ampliaciones, remodelaciones, demoliciones totales y demoliciones parciales.

Número de recibo de Pago de tasa municipal correspondiente:

Fecha de pago de tasa municipal correspondiente: / Monto pagado S/.

5.1 VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS:

CAS - PLAN DE REGULARIZACIÓN (Para ser llenado por la Municipalidad)

GERENCIA DE DESARROLLO URBANO

S.O. DE PLANEAMIENTO URBANO Y CATASTRO

CERTIFICACION / CATASTRO

PLANEAMIENTO URBANO

S.O. DE LICENCIAS Y HABILITACION

LICENCIAS HAB. URBANAS

N° DE EXPEDIENTE N° DE FOLIOS

FIRMA Y NOMBRES DEL OPERADOR

4

Sello y Firma del Funcionario Municipal que verifica



[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

[Handwritten signature]

Fecha:

EN CONFORMIDAD CON LO REGULADO
EN EL D.S. 023.1997/VIVIENDA,
SE EMITE LA RESOLUCIÓN DE LICENCIA
0347-2015.....SOLINGDO-MISS

6. PROYECTO :

6.1 CUADRO DE ÁREAS (m2)

PISOS	Nueva (*) (m2)	Existente (m2)	Demolición(**) (m2)	Ampliación (m2)	Remodelación (***) (m2)	SUB -TOTAL (m2)
CTO BOMBAS	2,015.80					2,015.80
SOTANO 1	2,497.48					2,497.48
1º PISO	1,757.85					1,757.85
2º PISO	1,677.88					1,677.88
3º PISO	1,676.65					1,676.65
4º PISO	1,676.65					1,676.65
5º PISO	1,679.23					1,679.23
6º PISO	1,381.27					1,381.27
Otros (***)	1,731.82					1,731.82
Á.TECHADA PARCIAL						
ÁREA TECHADA TOTAL						16,094.63
ÁREA LIBRE				(30.92 %)		786.63 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. DE LA OBRA:

7.1 TIPO DE OBRA Y VALOR ESTIMADO

(Cuando existe más de un tipo de Obra, llenar los 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	16,094.63	1,299.150136	20,909,340.75
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			
OTROS	m3	335.07	821.70	275,327.02
VALOR DE LA OBRA TOTAL (*)				21,184,667.77

(*) 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 y/o CONSIDERACIONES:

(Indicar monto y número de recibo de derechos de tramite municipal)

Del Punto 3.1

SUB LOTE 1B AVENIDA AUGUSTO WIESSE Y ANTUNEZ DE MAYOLO Y LA CALLE HERRERA POMAREDA URBANIZACION VISTA ALEGRE DISTRITO DE SANTIAGO DE SURCO

Del Punto 3.2

Frete: Jr. Augusto Wiesse (antes Av. Augusto Wiesse), mediante una línea mixta de dos tramos: 1º Tramo, en línea recta B'-B de 12.70 ml, 2º tramo, en línea curva B-C de 46.55m.
Derecha: Entrando, con el Sub Lote 1-A, mediante una línea recta E'- B' de 50.82 ml.
Izquierda: Entrando, con Jr. Manuel Herrera Pomareda (antes calle Herrera Pomareda), mediante una línea recta C - D de 50.90 ml.
Fondo: Con Jr. Santiago Antúnez de Mayolo (antes Av. Antúnez de Mayolo), mediante una línea mixta de dos tramos: 1º Tramo, en línea recta E - E' de 12.27 ml, 2º tramo, en línea curva D - E de 28.26 ml.

Del Punto 6.1

PISO 7º 1221.58
 AZOTEA 510.24



9. PROYECTISTAS:

9.1. ARQUITECTURA

CARLOS COLLADO ALONSO

Nombre(s) y apellidos

15533

14

N° CAP

N° Planos

9.2. ESTRUCTURAS

PABLO BASTO ROJAS

Nombre(s) y apellidos

127927

49

N° CIP

N° Planos

9.3. INSTALACIONES SANITARIAS

LETTY FIORELLA MORA CHIRITO

Nombre(s) y apellidos

193595

41

N° CIP

N° Planos

9.4. INSTALACIONES ELÉCTRICAS

OMAR FAUSTOR SIANCAS

Nombre(s) y apellidos

158119

44

N° CIP

N° Planos

9.5. OTRAS (*) ----- SEGURIDAD

ANDREA ALEXANDRA MEZA ALARCON

Nombre(s) y apellidos

19571

10

N° CAP/CIP

N° Planos

INSTALACIONES DE GAS

ELIZABETH MONTANO VEGA

Nombre(s) y apellidos

161980

13

N° CAP/CIP

N° Planos

SOSTENIMIENTO

DUNNAY VARILLAS HORNA

Nombre(s) y apellidos

138071

03

N° CAP/CIP

N° Planos

INSTALACIONES MECANICAS

ALEJANDRO ANGULO BARRANCA

Nombre(s) y apellidos

158119

11

N° CAP/CIP

N° Planos

CCTV

OMAR FAUSTOR SIANCAS

Nombre(s) y apellidos

158119

09

N° CAP/CIP

N° Planos

PTAG

RENZO GUTIERREZ MERCADO

Nombre(s) y apellidos

325349

01

N° CAP/CIP

N° Planos

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

10. DECLARACIÓN Y FIRMA:

DÍA

07

MES

01

AÑO

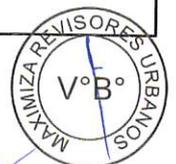
2025

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]
SELENE DEL ROCIO REQUE ORDONEZ
REPRESENTANTE LEGAL

ASTETE PARK VIEW S.A.C



*l e f

[Firma]

TA