



PERÚ

Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

ANEXO II

MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE SURCO FOLIO N° 1
SGGD CAS - Palacio Municipal

MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE SURCO
Subgerencia de Gestión Documental
CAS - Palacio Municipal
SANTIAGO DE SURCO 2 de ABR 2025
RECIBIDO
Código:
Hora:
Firma: [Handwritten Signature]

FORMULARIO ÚNICO DE EDIFICACIÓN - FUE

Municipalidad de: SANTIAGO DE SURCO
N° de Expediente: [Handwritten]

1. SOLICITUD DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN:

1.1 TIPO DE TRÁMITE:

<input type="checkbox"/> ANTEPROYECTO EN CONSULTA	<input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN DE LICENCIA
<input type="checkbox"/> LICENCIA DE EDIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> REVALIDACIÓN DE LICENCIA
	<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE PROYECTO

1.2 TIPO DE OBRA:

<input type="checkbox"/> EDIFICACIÓN NUEVA	POR ETAPAS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	N° DE ETAPAS: []	ETAPA []
<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN	<input type="checkbox"/> CERCADO		POR AUTORIZAR
<input type="checkbox"/> REMODELACIÓN	<input type="checkbox"/> ACONDICIONAMIENTO (*)		
<input checked="" type="checkbox"/> DEMOLICIÓN TOTAL	<input type="checkbox"/> REFACCIÓN (*)		
<input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN PARCIAL	<input type="checkbox"/> PUESTA EN VALOR HISTORICO MONUMENTAL (*)		

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

1.3 MODALIDAD DE APROBACIÓN:

<input checked="" 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 ADJUNTA:

<input type="checkbox"/> A - DATOS DE CONDÓMINOS - PERSONAS NATURALES
<input type="checkbox"/> B - DATOS DE CONDÓMINOS - PERSONAS JURÍDICAS

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

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

LEON Apellido Paterno	HUAMANI Apellido Materno	ALEJANDRO Nombre (s)
07023607 N° DNI / CE	[] Teléfono	- Correo Electrónico
LIMA Departamento	LIMA Provincia	SANTIAGO DE SURCO Distrito
LA CAPULLANA Urbanización / A.H. / Otro	B 53 Mz. Lote Sub Lote	AV TOMAS MARSANO Av. / Jr. / Calle / Paasaje
Estado Civil: Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input checked="" type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/>		
TAKEDA Apellido Paterno	ARAKI Apellido Materno	ELENA PATRICIA Nombre (s)
07021198 N° DNI / CE	- Teléfono	- Correo Electrónico

2.2 PERSONA JURÍDICA: (Datos del 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 / Paasaje N° Int.

2.3 APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL: 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 / Paasaje N° Int.

3. TERRENO:

3.1 UBICACIÓN:

LIMA	LIMA	SANTIAGO DE SURCO
Departamento	Provincia	Distrito
CAPULLANA	B 53	AV. TOMAS MARSANO
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Paasaje 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)

119.97	3.50-3.85-6.50	14.50	10.65	10.00
Área total (m2)	Por el frente (m)	Por la derecha (m)	Por la izquierda (m)	Por el fondo (m)

5. EDIFICACIÓN:

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

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

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

Declaratoria de Fabrica / Edificación N° : _____

Inscrita en el Registro de Predios: (**) : _____ LIMA _____ 44709570
 Código de Predio

O en: _____ o en: _____
 Asiento Fojas Tomo

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

[Handwritten signatures and marks]

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 () acreditan la declaratoria de fabrica o de edificacion de ser el caso()
<input type="checkbox"/>	() Certificado Factibilidad de Servicios de: Agua () Alcantarillado () Energia Eléctrica () Otros ()	<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"/>	(01) 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 type="checkbox"/>	() Plano de seguridad y evacuación	<input type="checkbox"/>	Copia de la Licencia de obra o de Edificación, de ser caso (4)
<input type="checkbox"/>	() Planos de Estructuras	<input type="checkbox"/>	Autorización de la Junta de Propietarios (2)
<input type="checkbox"/>	() Planos de Instalaciones Sanitarias	<input type="checkbox"/>	Póliza CAR (Todo Riesgo Contratista) (3)
<input type="checkbox"/>	() 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. fecha y hora de las detonaciones, en el caso de uso de explosivos.
<input type="checkbox"/>	() Planos de Instalaciones	<input type="checkbox"/>	Documento que acredite la fecha de ejecución de la Obra para el trámite de Licencia de Regularización de Edificaciones.
<input type="checkbox"/>	() Plano de sostenimiento de excavaciones	<input type="checkbox"/>	Autorizaciones para uso de explosivos: SUCAMEC (), Otros (de corresponder)
<input checked="" type="checkbox"/>	(2) Memoria(s) Descriptiva(s) de cada especialidad	<input type="checkbox"/>	Copia del cargo del documento dirigido a los propietarios y/u ocupantes de las edificaciones colindantes comunicando
<input type="checkbox"/>	Estudio de Mecánica de Suelos	<input type="checkbox"/>	() 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 type="checkbox"/>	Otros:		

 Ficha Registral / Partida Electrónica. Original de Propiedad

- (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 entregada obligatoriamente a la Municipalidad como maximo el dia habil anterior al inicio de la obra, incluye poliza de responsabilidad civil.
- (4) Solo para ampliaciones, remodelaciones, demoliciones totales y demoliciones parciales.

Numero de recibo de pago de la tasa municipal correspondiente

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

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

EN CONFORMIDAD CON LO REGULADO
 EN EL D.S. 029-2019 VIVIENDA,
 SE EMITE LA RESOLUCIÓN DE LICENCIA
 370 - SGLH-GDU-MSS

Fecha: _____

 Sello y Firma del Funcionario Municipal que verifica

[Firma]

[Firma]

6. DECLARATORIA DE EDIFICACIÓN:

6.1 CUARO DE ÁREAS: (m2)

PISOS	Nueva (*) (m2)	Existente (m2)	Demolición (**) (m2)	Ampliación (m2)	Remodelación (***) (m2)	SUB - TOTAL (m2)
PRIMER PISO		82.85	82.85			0.00
Otros (****)						
A. TECH. PARCIAL		82.85	82.85			0.00
ÁREA TECHADA TOTAL						0.00

ÁREA LIBRE	119.97	m2
-------------------	---------------	-----------

(*) 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 8 Observaciones.

7. PROYECTO:

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	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	m2	(NO CORRESPONDE)	(NO CORRESPONDE)	
DEMOLICIÓN (**)	m2	82.85	471.64	SI. 39,075.37
OTROS	m2			
VALOR DE OBRA TOTAL (*)				SI. 39,075.37

(*) 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 numero de recibo de derechos de tramite municipal)

9. PROYECTISTAS:

9.1 ARQUITECTURA

GARY ALVARO CASTILLO NUÑES

Nombre (s) y Apellidos

1600	02
N° CAP	N° Planos

9.2 ESTRUCTURAS

Nombre (s) y Apellidos

N° CIP	N° Planos

9.3 INSTALACIONES SANITARIAS

Nombre (s) y Apellidos

N° CIP	N° Planos

9.4 INSTALACIONES ELÉCTRICAS

Nombre (s) y Apellidos

N° CIP	N° Planos

9.5 OTRAS: (*)

Nombre (s) y Apellidos

N° CAP/CIP	N° Planos

Nombre (s) y Apellidos

N° CAP/CIP	N° Planos

Nombre (s) y Apellidos

N° CAP/CIP	N° Planos

Nombre (s) y Apellidos

N° CAP/CIP	N° Planos

Nombre (s) y Apellidos

N° CAP/CIP	N° Planos

Nombre (s) y Apellidos

N° CAP/CIP	N° Planos

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

10. DECLARACIÓN Y FIRMAS:

DÍA 10 MES 01 AÑO 2025

1. EL SUSCRITO DECIARA QUE LA INFORMACION Y DOCUMENTACION QUE PRESENTA SON CIERTAS Y VERDADERAS RESPECTIVAMENTE.

(Lo administrado debe visar cada una de las páginas que forman parte del presente formulario).


 Firma del Administrado

