

ANEXO II



PERÚ

Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

FORMULARIO ÚNICO DE EDIFICACIÓN - FUE

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

(Sello y Firma)
 MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE SURCO
 Subgerencia de Gestión Documental
 CAS - Palacio Municipal

Municipalidad de **SANTIAGO DE SURCO**
 N° de Expediente

RECIBIDO

Código:

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

1. SOLICITUD DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN:

1.1 TIPO DE TRÁMITE:

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

1.2 TIPO DE OBRA:

- EDIFICACIÓN NUEVA POR ETAPAS: SI NO N° de Etapas: Etapa: por Autorizar
- AMPLIACIÓN CERCADO
 REMODELACIÓN ACONDICIONAMIENTO (*)
 DEMOLICIÓN TOTAL REFACCIÓN (*)
 DEMOLICIÓN PARCIAL 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:

- 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 COMISIÓN TÉCNICA
 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)

Montesinos **Daza** **Joel**
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)
23994493 **984765657** **joemido2012@gmail.com**
 N° DNI / CE Teléfono Correo Electrónico

Domicilio

Lima **Lima** **Chorrillos**
 Departamento Provincia Distrito
DEFENSORES DEL MORRO **EDIFICIO A** **1661 301**
 Urbanización / A.H. / Otro Mz. Lote Sub Lote Av. / Jr. / Calle / Pasaje N° Int.

Estado Civil

Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Divorciado(a)

Cónyuge

Gongora **Villena** **Yurina**
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)
43379145 **yurinag2012@gmail.com**
 N° DNI / CE Teléfono Correo Electrónico

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



XIOMVELA BARBARAN
 C.A.P. 24501

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

Razón Social o Denominación		N° RUC			
Domicilio					
Departamento		Provincia		Distrito	
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lot.	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	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 / Pasaje	N° Int.

3. TERRENO:

3.1 UBICACIÓN:

Lima		Lima		Santiago de Surco	
Departamento		Provincia		Distrito	
URB. LA CASTELLANA	B	6	AV. VICUS	N° (s)	Int. (s)
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote (s)	Sub Lote (s)	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N° (s) Int. (s)

3.2 ÁREA Y MEDIDAS PERIMÉTRICAS: (Las medidas se expresan con dos decimales. Si el perímetro es irregular debe describirse en el rubro 8 Observaciones.)

319.64	11.72	27.67	26.97	11.70
Área Total (m²)	Por el frente (m)	Por la derecha (m)	Por la izquierda (m)	Por el fondo (m)

4. EDIFICACION:

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: Asiento Fojas Tomo

o en: N°44744198 Ficha Partida Electrónica

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

5

9. PROYECTISTAS:

9.1 ARQUITECTURA

XIOMI STEFANNY VELA BARBARAN

Nombre(s) y Apellidos

24501 | **2**

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 FIRMA:

DÍA **01** MES **04** AÑO **25**

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

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



XIOMI VELA BARBARAN

C.A.F. 24501

[Large handwritten signature]