



PERÚ

Ministerio  
de Vivienda, Construcción  
y Saneamiento
**FORMULARIO ÚNICO DE  
EDIFICACIÓN - FUE**

(Sello y Firma)

110734-2025

MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE SURCO  
Subgerencia de Gestión Documental Municipal

Municipalidad de : CAS SANTIAGO DE SURCO

N° de Expediente: 30 ABR. 2025

MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE SURCO FOLIO N° 1

**1. SOLICITUD DE LICENCIA DE EDIFICACION:**
**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 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
- B APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN POR:
- MUNICIPALIDAD  REVISORES URBANOS
- C APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN PREVIA POR:
- 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)

QUEDAS LOBATON GUILLERMO MARTIN  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

07866109 997799666 eyaurih@gmail.com  
N° DNI / CE Teléfono Correo Electrónico

**Domicilio**

LIMA LIMA MIRAFLORES  
Departamento Provincia Distrito

Urbanización / A.H. / Otro Mz. Lote Sub Lote ROOSEVELT 5790 401  
Av. / Jr. / Calle / Pasaje N° Int.

**Estado Civil**

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

**Cónyuge**

PUJASON SALDAÑA GIOVANA ELIZABETH  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

07474851 997799666 eyaurih@gmail.com  
N° DNI / CE Teléfono Correo Electrónico

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

Razón Social o Denominación

**Domicilio**

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

**Domicilio**

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

NEPTUNO MAR CARIBE 178-188  
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).

<b>373.80</b>	<b>24.84</b>	<b>15.00</b>	<b>15.00</b>	<b>25.00</b>
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 Nº : \_\_\_\_\_

Declaratoria de Fábrica / de Edificación Nº : \_\_\_\_\_

Inscrita en el Registro de Predios : **ZONA REGISTRAL Nº IX - SEDE LIMA** ..... Código del Predio

O en : 

--	--	--

 Asiento Fojas Tomo

O en : 

--	--

 Ficha Partida Electrónica **44545667**

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





9. PROYECTISTAS:

9.1 ARQUITECTURA

LEONARDO ERIC SANCHEZ HERRERA  
Nombre(s) y Apellidos

MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE SURCO FOLIO N°  
 CAS - Palacio Municipal  
 8803 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

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

10. DECLARACIÓN Y FIRMA:

DÍA 9 MES 4 AÑO 2025

- 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

