MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE SURCO
SGGD
CAS - Palacio Municipal
FOLIO N° 9

ANEXO V

PERÚ | Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

ANEXO A - DATOS DE CONDÓMINOS: PERSONAS NATURALES

(Sello y Firma)
MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE SURCO
Subgerencia de Gestión Documental
CAS - Palacio Municipal
02 ENE. 2025
RECIBIDO
Hora:

Municipalidad de: SANTIAGO DE SURCO
Código:
N° de Expediente: 100059-2025
Firma:

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

1. NOMBRE DEL CONDÓMINO QUE FIRMA EL FUE O FUHU:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
AÑAÑOS	ALCAZAR	BRITT KATERINA

N° DNI / CE: 43638812
Correo Electrónico:

2. CONDÓMINO PERSONA NATURAL:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
AÑAÑOS	ALCAZAR	JORGE HANS

N° DNI / CE: 45035811
Correo Electrónico:

Domicilio

Departamento	Provincia	Distrito
LIMA	LIMA	SANTIAGO DE SURCO

Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N°	Int.
				LA ENCALADA	197	

Estado Civil

Soltero(a) [X] Casado(a) [ ] Viudo(a) [ ] Divorciado(a) [ ]

Cónyuge

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

N° DNI / CE:
Correo Electrónico:

Municipalidad de Santiago de Surco
Subgerencia de Licencias y Habilitación
V°B°
Arq. Cesar A. Olivera Falconi

3. APODERADO O REPRESENTANTE DEL CONDÓMINO:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

N° DNI / CE:
Correo Electrónico:

Domicilio

Departamento	Provincia	Distrito

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

Poder inscrito en: Asiento / Fojas / Tomo — o en: Ficha / Partida Electrónica

Registro de Mandatos de:

CLODOALDO JUAN GARCÍA ESTRADA
INGENIERO CIVIL
Reg. CIP N° 104509

MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE SURCO
SGGD
CAS - Palacio Municipal
FOLIO N° 19

4. CONDÓMINO PERSONA NATURAL:

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s)

Nº DNI / CE | Correo Electrónico

Domicilio

Departamento | Provincia | Distrito

Urbanización / A.H. / Otro | Mz. | Lote | Sub Lote | Av. / Jr. / Calle / Pasaje | Nº | Int.

Estado Civil

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

Cónyuge

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s)

Nº DNI / CE | Correo Electrónico

5. APODERADO O REPRESENTANTE DEL CONDÓMINO:

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s)

Nº DNI / CE | Correo Electrónico

Domicilio

Departamento | Provincia | Distrito

Urbanización /A.H. / Otro | Mz. | Lote | Sub Lote | Av. / Jr. / Calle / Pasaje | Nº | Int.

Poder inscrito en: Asiento | Fojas | Tomo o en: Ficha | Partida Electrónica

Registro de Mandatos de:

Municipalidad de Santiago de Surco
Subgerencia de Licencias y Habilitación
V°B°
Arq. Cesar A. Olivera Falconi

6. DECLARACIÓN Y FIRMAS:

DÍA ☐ MES ☐ AÑO ☐

Los suscritos declaramo que la información y documentación presentadas son ciertas y verdaderas, respectivamente.

(Los suscritos deben visar cada una de las páginas que conforman este formulario).

Firma del Administrado

JORGE HANS AÑAÑOS ALCAZAR
Nombre(s) y Apellidos:

Nº DNI / CE: 45035811

Firma del Administrado

Nombre(s) y Apellidos:

Nº DNI / CE:

CLODOALDO JUAN GARCÍA ESTRADA
INGENIERO CIVIL
Reg. CIP Nº 104509

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

4. CONFORMIDAD DE OBRA:

RESOLUCIÓN DE CONFORMIDAD DE OBRA N°: 0393-2025-SGLH-GDU-MSS

OBRA EJECUTADA CONFORME A LOS PLANOS APROBADOS DE LA LICENCIA DE EDIFICACIÓN O DE REPLANTEO PRESENTADOS

MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE SURCO

Arq. Cesar Armando Olivera Falconi
Subgerente de Licencias y Habilitación

30.04.2025
Fecha

Sello y Firma del Funcionario Municipal que emite la Conformidad

5. DECLARATORIA DE EDIFICACIÓN:

5.1 MEMORIA DESCRIPTIVA DE LA EDIFICACIÓN:

RELACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE AMBIENTES POR PISOS O NIVELES Y POR SECCIONES, DE SER EL CASO, INCLUYENDO PASADIZOS, ESCALERAS, CLOSETS, DEPÓSITOS, JARDINES, PATIOS, TERRAZAS, EQUIPAMIENTOS Y OTROS. EN EL CASO DE DEMOLICIÓN PARCIAL, DESCRIBIR LA EDIFICACIÓN REMANENTE.

DEMOLICION TOTAL

CLODOALDO JUAN GARCÍA ESTRADA
INGENIERO CIVIL
Reg. CIP N° 104509

MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE SURCO
SGGD
CAS - Palacio Municipal
FOLIO N° 4

Municipalidad de Santiago de Surco
Subgerencia de Licencias y Habilitación
V°B°
Arq. Cesar A Olivera Falconi

1.- DE REQUERIR MAYOR ESPACIO SE DEBE ANEXAR HOJAS ADICIONALES FIRMADAS Y SELLADAS POR EL RESPONSABLE DE OBRA O CONSTATADOR Y FIRMADAS POR EL ADMINISTRADO.
2.- EL FUNCIONARIO MUNICIPAL DEBE VISAR CADA HOJA ADICIONAL, ASÍ COMO FIRMAR Y SELLAR AL FINAL DE LA MEMORIA DESCRIP EN SEÑAL DE CONFORMIDAD, PARA SU INSCRIPCIÓN REGISTRAL.

CLODOALDO JUAN GARCÍA ESTRADA
INGENIERO CIVIL
Reg. CIP N° 104509

MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE SURCO
SGGD
CAS - Palacio Municipal
FOLIO N° 5

5.2 CUADRO DE ÁREAS: (m²)

PISOS	Nueva (*) (m²)	Existente (m²)	Demolición (**) (m²)	Ampliación (m²)	Remodelación (***) (m²)	SUB-TOTAL (m²)
SEMISOTANO		88.50	88.50			0.00
PRIMER PISO		97.95	97.95			0.00
SEGUNDO PISO		33.00	33.00			0.00
Superiores (****)						
A. TECH. PARCIAL		219.45	219.45			
ÁREA TECHADA TOTAL						0.00
ÁREA LIBRE					100.00 ( ) %	1,037.65 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 6. Anotaciones Adicionales Para Uso Múltiple.

5.3 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

PARTIDAS		ESPECIFICACIONES	(*)	VALOR POR m²
ESTRUCTURAS	MUROS Y COLUMNAS			
	TECHOS			
ACABADOS	PISOS			
	PUERTAS Y VENTANAS			
	REVESTIMIENTOS			
	BAÑOS			
INSTALACIONES	ELÉCTRICAS Y SANITARIAS			
Valor por m² (S/.)				

(*) Consignar la letra de la categoría correspondiente según el Cuadro de Valores Unitarios Oficiales de Edificación vigente.

Municipalidad de Santiago de Surco
Subgerencia de Licencias y Habilitación
V°B°
Arq. Cesar A. Olivera Falconi

5.4 VALOR DE OBRA:

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	ml	(No corresponde)	(No corresponde)	
DEMOLICIÓN (**)	m²	219.45	214.72	47,120.30
VALOR DE OBRA TOTAL (*)				S/. 47,120.30

(*) 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.

CLODOALDO JUAN GARCÍA ESTRADA
INGENIERO CIVIL
Reg. CIP N° 104509

MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE SURCO
SGGD
CAS - Palacio Municipal
FOLIO Nº 10

5.5 RÉGIMEN INTERNO: (LLENAR SÓLO PARA UNIDADES INMOBILIARIAS DE PROPIEDAD EXCLUSIVA Y PROPIEDAD COMÚN)

5.5.1 RÉGIMEN ELEGIDO:

a) PROPIEDAD EXCLUSIVA Y PROPIEDAD COMÚN ☐
b) INDEPENDIZACIÓN Y COPROPIEDAD ☐
c) COEXISTENCIA DE REGÍMENES DISTINTOS ☐

5.5.2 REGLAMENTO INTERNO:

a. Reglamento Interno Modelo aprobado por Resolución Viceministerial Nº 004-2000-MTC-15.04. ☐
b. Reglamento Interno propio. ☐

6. ANOTACIONES ADICIONALES PARA USO MÚLTIPLE:

DE REQUERIR MAYOR ESPACIO SE DEBE ANEXAR HOJAS ADICIONALES FIRMADAS Y SELLADAS POR EL RESPONSABLE DE OBRA O CONSTATADOR Y FIRMADAS POR EL ADMINISTRADO.

7. DECLARACIÓN Y FIRMAS:

DÍA 05 MES 08 AÑO 24

Los suscritos declaramos que la información y documentación presentadas son ciertas y verdaderas, respectivamente.

(Los suscritos deben visar cada una de las páginas que conforman este formulario).

Declaro que la obra se ha ejecutado conforme a los planos aprobados de la licencia o de replanteo, así como el levantamiento de las observaciones que pudiera contener el último informe de visita de inspección correspondiente a la verificación técnica.

Fecha de ejecución: FECHA INICIO: 04.JULIO.2024
FECHA TERMINO: 12. JULIO. 2024

CLODOALDO JUAN GARCÍA ESTRADA
INGENIERO CIVIL
Reg. CIP Nº 104509

Firma y sello del Profesional Responsable

ING. CLODOALDO JUAN GARCÍA ESTRADA

BRITT KATERINA AÑAÑOS ALCAZAR
Firma del Administrado

8. DECLARATORIA DE EDIFICACIÓN:

MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE SURCO

30.04.2025
Fecha de expedición

Arq. Cesar Armando Olivera Falconi
Subgerente de Licencias y Habilitación
Firma y sello del Funcionario Municipal que autoriza

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

DECLARACION JURADA DE VIGENCIA DE PODER

REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO: PERSONA NATURAL ☐ PERSONA JURÍDICA ☐

Apellidos y 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.

Poder inscrito en: Asiento | Fojas | Tomo — o en: Ficha | Partida Electrónica

Registro de Mandatos ☐ Registro Mercantil ☐ Oficina Registral de: ☐

Declaro tener representacion vigente segun la información consignada en la presente Declaracion Jurada, por lo que comprobarse fraude o falsedad en ellas se me aplicaran las sanciones administrativas correspondientes, sin perjuicio de declarar la nulidad de la autorización sustentada en dicha informacion y de interposición de la correspondiente denuncia penal.

Municipalidad de Santiago de Surco
Subgerencia de Licencias y Habilitación
V°B°
Arq. Cesar A. Olivera Falconi

Fecha: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

CLODOALDO JUAN GARCIA ESTRADA
INGENIERO CIVIL
Reg. CIP N° 104509

MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO DE SURCO
SGGD
CAS - Palacio Municipal
FOLIO N° 63

DECLARACION JURADA HABILITACION PROFESIONAL

Declaro estar habilitado en el ejercicio profesional como proyectista para el diseño del proyecto y elaboracion de planos correspondientes a mi especilaidad, del inmueble ubicado en:

LIMA	LIMA	SANTIAGO DE SURCO
Departamento	Provincia	Distrito

LOTIZACION SEMIRUSTICA

LAS LOMAS	G		3-B	BELLAVISTA	100-A	
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N°	Int.

Sometiendome a las sanciones de ley vigente en caso de falsedad de la presente declaracion, para lo cual sello y firmo el presente documento.

ARQUITECTO ☐ INGENIERO ☒

CLODOALDO JUAN GARCÍA ESTRADA
INGENIERO CIVIL
Reg. CIP N° 104509

CLODOALDO JUAN GARCÍA ESTRADA 104509
Nombre(s) y Apellidos N° CAP / CIP Sello y Firma

URB. 21 DE ABRIL Mz. A-2 LOTE 2A CHIMBOTE
Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito

937137905 clodoaldo17garcia@gmail.com
Telefono Correo Electrónico Notificar por Correo electrónico

Municipalidad de Santiago de Surco
Subgerencia de Licencias y Habilitación
V°B°
Arq. Cesar A. Olivera Falconi