

PANEXO II



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

21 MAYO 2025

Municipalidad de  
Nº de Expediente

RECIBIDO

Código:

Hora:

Firma:

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

FORMULARIO ÚNICO DE EDIFICACIÓN - 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 POR ETAPAS: SI  NO  Nº de Etapas:  Etapa:  por Autorizar

AMPLIACIÓN  
 REMODELACIÓN  
 DEMOLICIÓN TOTAL  
 DEMOLICIÓN PARCIAL

CERCADO  
 ACONDICIONAMIENTO (\*)  
 REFACCIÓN (\*)  
 PROYECTO 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 PREVIA 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 Nº 29090) PROPIETARIO SI  NO

**2.1 PERSONA NATURAL:** (En caso de condóminos, los datos deben consignarse en el Anexo A)

Apellido Paterno: Silva Apellido Materno: Ramirez Nombre(s): Teresa Mercedes

Nº DNI / CE: 06588056 Teléfono: 999547414 Correo Electrónico: teresilvra@hotmail.com

Domicilio

Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: santiago de Surco

Urbanización / A.H. / Otro: Urb. San Ignacio de Montezúco Mz. Lote Sub Lote: Calle Cerro Amarillo Av. / Jr. / Calle / Pasaje: 369 Nº: 369 Int:

Estado Civil  
Soltero(a)  Casado(a)  Viudo(a)  Divorciado(a)

Cónyuge

Apellido Paterno: Caballero Apellido Materno: Viera Nombre(s): Eddy

Nº DNI / CE: 07257904 Teléfono: 998614760 Correo Electrónico: caballero eddy@hotmail.com

*Cecilia*

*[Signature]*  
SMITH PONTE CABALLERO  
INGENIERO CIVIL  
Reg. CIP N° 73895



6. PROYECTO:

6.1 CUADRO DE ÁREAS (m<sup>2</sup>):

PISOS	NUEVA (*) (m <sup>2</sup> )	Existente (m <sup>2</sup> )	Demolicion (**) (m <sup>2</sup> )	Ampliacion (m <sup>2</sup> )	Remodelacion (***) (m <sup>2</sup> )	SUB-TOTAL (m <sup>2</sup> )
3 <sup>o</sup>		25.78		22.53		48.31
Azotea		0.0		7.28		7.28
Otros (****)						
A. TECH. PARCIAL		25.78		29.81		55.59
<b>ÁREA TECHADA TOTAL</b>						
<b>ÁREA LIBRE</b>						( ) % m <sup>2</sup>

(\*) 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. VALOR DE OBRA:

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	Unid.	Área	Valor Unitario (S/.)	Presupuesto Estimado (S/.)
EDIFICACIÓN NUEVA	m <sup>2</sup>			
AMPLIACIÓN	m <sup>2</sup>	29.81	874.17	26,059.00
REMODELACIÓN	m <sup>2</sup>	(No corresponde)	(No corresponde)	
REFACCIÓN (**)	m <sup>2</sup>	(No corresponde)	(No corresponde)	
ACONDICIONAMIENTO (***)	m <sup>2</sup>	(No corresponde)	(No corresponde)	
PUESTA EN VALOR (***)	m <sup>2</sup>	(No corresponde)	(No corresponde)	
CERCADO	m	(No corresponde)	(No corresponde)	
DEMOLICIÓN (**)	m <sup>2</sup>			
OTROS	m <sup>2</sup>			
<b>VALOR DE OBRA TOTAL (*)</b>				<b>S/.</b>

(\*) 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 trámite municipal)

Respecto del punto 4., 4.1:  
 - Partida Matriz N° 44712903  
 - Partida de Independización del Departamento N° 202 sobre el cual se hará la ampliación, N° 15731547

Respecto del ítem 6., 6.1. (ÁREAS TECHADAS)

Primer Piso: Insrito = 0.0 Ampliación = 0.0 Total = 0.0  
 Segundo Piso: 52.39 insrito Ampliación = 0.0 Total = 52.39 m<sup>2</sup>  
 Tercer Piso: 25.78 m<sup>2</sup> insrito Ampliación = 22.53 m<sup>2</sup> Total = 48.31 m<sup>2</sup>  
 Azotea: 0.0 m<sup>2</sup> insrito Ampliación = 7.28 m<sup>2</sup> Total = 7.28 m<sup>2</sup>  
**TOTALES: 78.17 Insrito Ampliación = 29.81 TOTAL = 107.98 m<sup>2</sup>**

SMITH PONTE CABALLERO  
 INGENIERO CIVIL  
 Reg. CIP N° 73895

*(Firma)*

**9. PROYECTISTAS:**

**9.1 ARQUITECTURA**

Smith Ponte Caballero	73895	3
Nombre(s) y Apellidos	N° CAP	N° Planos

**9.2 ESTRUCTURAS**

Smith Ponte Caballero	73895	1
Nombre(s) y Apellidos	N° CIP	N° Planos

**9.3 INSTALACIONES SANITARIAS**

Smith Ponte Caballero	73895	1
Nombre(s) y Apellidos	N° CIP	N° Planos

**9.4 INSTALACIONES ELÉCTRICAS**

Smith Ponte Caballero	73895	2
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	19	MES	05	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).

*[Handwritten Signature]*

Firma del Administrado  
065 88 056

*[Handwritten Signature]*  
SMITH PONTE CABALLERO  
INGENIERO CIVIL  
Reg. CIP N° 73895