



PERÚ

Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

(Sello y Firma)



Municipalidad de: N° de Expediente:

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

Blue header bar

Blue header bar with small white box on the right

RESOLUCIÓN DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN N°: .....  
TIPO DE LICENCIA: ..... ZONIFICACIÓN: USO APROBADO: ALTURA: .....

Blue header bar

De  Declaración Jurada que la obra se ha ejecutado conforme a planos aprobados correspondiente  
Comprobante de pago por Derechos  ejecutado conforme a planos aprobados  
Código  Literal de Dominio expedida por el Registro de Predios Plano de ubicación y  metros ( ) de Replanteo  
Documento que acredite derecho Boletas de Habilitación de los  Profesionales  
Código  Comprobante de pago por derecho de revisión de planos de replanteo y de inspección correspondiente. Otros:  .....

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS:  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
Fecha: .....  
Sello y Firma del Funcionario Municipal que verifica

Blue header bar

Blue header bar

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres  
  
DNI / CE  
Domicilio  
  
Departamento Provincia Distrito  
  
Urbanización / A.H. / Otro Mz Lote Sub Lote Av / Jr. / Calle / Pasaje N° Int.  
Estado Civil  Soltero(a)  Casado(a)  Viudo(a)  Divorcedo(a)  
Del(la) Cónyuge  
  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres  
DNI / CE



**2.2 PERSONA JURÍDICA:** (Datos de condóminos deben consignarse en el Formulario Único / Anexo B - Ley 29090)

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Razón Social o Denominación RUC			
<b>Domicilio</b>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Departamento		Provincia Distrito	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Urbanización / A.H. / Otro	Mz	Lote Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje N° Int.

<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DNI / CE					
<b>Domicilio</b>					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Departamento		Provincia Distrito			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Urbanización / A.H. / Otro	Mz	Lote Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje N°	Int.	<input type="text"/>
Poder inscrito en: o en:					
Asiento	Fojas	Tomo	Ficha	Partida Electrónica	<input type="text"/>
Registro de Mandatos	Registro Mercantil	Oficina Registral de:	<input type="text"/>		

<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Arquitecto/Ingeniero Civil		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DNI / CE Registro CAP/CIP					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Teléfono Celular Correo Electrónico					
<b>Domicilio</b>					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Departamento		Provincia Distrito			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Urbanización / A.H. / Otro	Mz	Lote Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje N°	Int.	

**RESOLUCIÓN DE CONFORMIDAD DE OBRAS N°:**

OBRA EJECUTADA CONFORME A LOS PLANOS APROBADOS QUE FORMAN PARTE DE LA RESOLUCIÓN DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN N°:

SEGÚN INFORME DE VERIFICACIÓN TÉCNICA DE EDIFICACIÓN N°:

.....

Fecha      Sello y Firma del Funcionario Municipal que emite la Conformidad

## **5 DE LA DECLARATORIA DE FÁBRICA:**

### **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, ESALERAS, CLOSETS, DEPÓSITOS, JARDINES, PATIOS, TERRAZAS, EQUIPAMIENTOS Y OTROS. EN EL CASO DE DEMOLICIÓN PARCIAL, DESCRIBIR LA EDIFICACIÓN REMANENTE.











