



MINISTERIO DE TRANSPORTES, COMUNICACIONES  
VIVIENDA Y CONSTRUCCION

**FORMULARIO OFICIAL  
MÚLTIPLE  
FOM**

LEY Nº 27157

(Sello y Firma)

--

Municipalidad de:

N de Expediente:

LLENAR A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA LOS DATOS NECESARIOS PARA EL TRÁMITE QUE SE REALIZA Y MARCAR CON X LO QUE CORRESPONDA.

**1. SOLICITANTE**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LE / DNI / CI / CE / RUC

**Domicilio :**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Departamento

Provincia

Distrito

<input type="text"/>						
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Urbanización / AA.HH / Otro

Mz

Lote

Sub-lote

Av / Jr / Calle / Pasaje

Nº

Int.

**2. UBICACIÓN DEL TERRENO**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Departamento

Provincia

Distrito

Urbanización / AA.HH / Otro	Mz	Lote	Sub-lote	Av / Jr / Calle / Pasaje	N°	Int.	

**3. PROYECTISTA O RESPONSABLE DE OBRA**

Arquitecto <input type="checkbox"/>	Ingeniero Civil <input type="checkbox"/>	Ingeniero Sanitario <input type="checkbox"/>	Ingeniero Electricista <input type="checkbox"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	
LE / DNI / CI / CE	N° de Registro CAP / CIP		

**4. TIPO DE TRÁMITE**

<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE PARÁMETROS URBANOS Y EDIFICATORIOS	
<input type="checkbox"/>	LICENCIA DE OBRA PARA CERCADO	
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN DE OBRA Y DE ZONIFICACIÓN	
<input type="checkbox"/>	AMPLIACIÓN DE LICENCIA DE OBRA No.	
<input type="checkbox"/>	REVALIDACIÓN DE LICENCIA DE OBRA No.	
<input type="checkbox"/>	AMPLIACIÓN DE PLAZO DE EJECUCIÓN DE OBRA	
<input type="checkbox"/>	INFORMA SOBRE TRABAJOS QUE NO REQUIEREN LICENCIA (1):	
<input type="checkbox"/>	REFACCION <input type="checkbox"/>	ACONDICIONAMIENTO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ANTEPROYECTO ARQUITECTÓNICO EN CONSULTA	
<input type="checkbox"/>	VARIACIONES DURANTE EL PROCESO DE OBRA	
<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE PROFESIONAL RESPONSABLE DE OBRA	
<input type="checkbox"/>	OTRO (especificar).....	

(1) Incluir descripción de los trabajos en casillero 6

**5. FIRMAS Y SELLOS**



**SE CONVOCA:** .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**RESOLUCION DE N°**

**FECHA DE EMISION:**

**FECHA DE VENCIMIENTO:**

**OBSERVACIONES :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Nombre, Firma y Sello

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....