

## ANEXO II



**PERÚ**

Ministerio  
de Vivienda, Construcción  
y Saneamiento

**FORMULARIO ÚNICO DE  
EDIFICACIÓN - FUE**

(Sello y Firma)

Municipalidad de

JESUS MARIA

Nº de Expediente

Llenar con letra imprenta y marcar con X lo que corresponda

**1. SOLICITUD DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN:**

**1.1. TIPO DE TRÁMITE**

- ANTEPROYECTO EN CONSULTA  
 LICENCIA DE EDIFICACION

- REGULARIZACIÓN DE LICENCIA  
 REVALIDACIÓN DE LICENCIA  
 MODIFICACIÓN DE PROYECTO

**1.2. TIPO DE OBRA:**

- |   |              |  |  |  |
|---|--------------|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> EDIFICACIÓN NUEVA | POR ETAPAS : | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Nº de Etapas: <input type="checkbox"/> | Etapa:<br>por Autorizar <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN                   |              | <input type="checkbox"/> CERCADO                                   |  |  |
| <input type="checkbox"/> REMODELACIÓN                 |              | <input type="checkbox"/> ACONDICIONAMIENTO (*)                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN TOTAL             |              | <input type="checkbox"/> REFACCIÓN (*)                             |  |  |
| <input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN PARCIAL           |              | <input type="checkbox"/> PUESTA EN VALOR HISTORICO MONUMENTAL (*)  |  |  |

(\*) Sólo para obras que se ejecuten en bienes integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación

**1.3. MODALIDAD DE APROBACIÓN:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>A</b> APROBACIÓN AUTOMÁTICA CON FIRMA DE PROFESIONALES   | <input checked="" type="checkbox"/> <b>C</b> APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN PREVIA POR:<br><input type="checkbox"/> COMISIÓN TÉCNICA<br><input checked="" type="checkbox"/> REVISORES URBANOS |
| <input type="checkbox"/> <b>B</b> APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN POR:<br><input type="checkbox"/> MUNICIPALIDAD<br><input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS | <input type="checkbox"/> <b>D</b> APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN PREVIA POR:<br><input type="checkbox"/> COMISIÓN TÉCNICA<br><input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS                       |

**1.4. ANEXOS QUE SE ADJUNTA:**

- A** - DATOS DE CONDÓMINOS - PERSONAS NATURALES  
 **B** - DATOS DE CONDÓMINOS - PERSONAS JURÍDICAS

**2. ADMINISTRADO:** (Según art. 8º de la Ley N° 29090)

**PROPIETARIO**

SI

NO

**2.1. PERSONA NATURAL**

(En caso de condóminos, los datos deben consignarse en el Anexo A)

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)			
Nº DNI / CE		Teléfono		Correo Electrónico			
Departamento		Provincia		Distrito			
Urbanización /A.H. / Otro	Mz	Lote	Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje	Nº	Int.	
<b>Estado Civil</b>							
Soltero(a)	<input type="checkbox"/>	Casado(a)	<input type="checkbox"/>	Viudo(a)	<input type="checkbox"/>	Divorciado(a)	<input type="checkbox"/>
<b>Cónyuge</b>							
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)			
Nº DNI / CE		Teléfono		Correo Electrónico			



A.

<b>2.2. PERSONA JURÍDICA</b> (En caso de condóminos, los datos deben consignarse en el Anexo B)									
Inversiones Maple S.A.C							20602127118		
Razón Social o Denominación							RUC		
<b>Domicilio</b>									
LIMA			LIMA			MIRAFLORES			
Departamento			Provincia			Distrito			
						ENRIQUE PALACIOS		360	105
Urbanización /A.H. / Otro			Mz	Lote	Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje		N°	Int.

<b>2.3. APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL:</b>										
PERSONA NATURAL					<input checked="" type="checkbox"/>	PERSONA JURIDICA				<input type="checkbox"/>
TIMANA			VARGAS			AMELY BALBINA				
Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombre(s)				
40593606			99409031			atimana@abril.pe				
N° DNI / CE			Teléfono			Correo Electrónico				
<b>Domicilio</b>										
LIMA			LIMA			MIRAFLORES				
Departamento			Provincia			Distrito				
						ENRIQUE PALACIOS		360	105	
Urbanización /A.H. / Otro			Mz	Lote	Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje		N°	Int.	

<b>3. TERRENO:</b>									
<b>3.1 UBICACIÓN:</b>									
LIMA			LIMA			JESUS MARIA			
Departamento			Provincia			Distrito			
						Av. San Felipe y Ca. Inca Ripac		758 - 252	
Urbanización /A.H. / Otro			Mz	Lote	Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje		N°	

<b>3.2 ÁREA Y MEDIDA PERIMÉTRICAS:</b> (Las medidas se expresan con dos decimales. Si el perímetro es irregular debe describirlo en el rubro 8 - Observaciones)									
2,717.00		41.65		63.00		80.00		38.00	
Área Total (m2)		Por el frente (m)		Por la derecha (m)		Por izquierda (m)		Por el fondo (m)	

<b>4. EDIFICACIÓN:</b>										
<b>4.1. EDIFICACION EXISTENTE:</b> (Llenar solo para Ampliaciones, Remodelaciones, Demoliciones totales y parciales)										
Licencia de Construcción / de Obra / de Edificación N°					:					[ ]
Certificado de Conformidad de Obra / de Edificación / de Finalización de Obra N°					:					[ ]
Declaratoria de Fábrica / de Edificación N°					:					[ ]
Inscrito en el Registro de Predios: (**)					:					[ ]
										----- Código del Predio -----
O en:			[ ]	[ ]	[ ]	o en:			[ ]	[ ]
			Asiento	Fojas	Tomo				Ficha	Partida Electrónica
(**) En caso se cuenta con más de un documento inscrito, detallar en el rubro 8 Observaciones.										

W  
A



**5. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:** (Marcar con X en el casillero que corresponda)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Documento que acredite derecho a edificar   | <input type="checkbox"/> Copia documento y ( ) planos que acreditan la declaratoria de fabrica o de edificación de ser el caso(4)  |
| <input type="checkbox"/> ( ) Certificado de Factibilidad de Servicios de Agua ( ) Alcantarillado ( ) Energía Eléctrica ( ) Otros ( ) | <input type="checkbox"/> ( ) Copia de planos y documentos de Independización del Inmueble materia de solicitud(2) (4)  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Planos de Ubicación y Localización según formato   | <input type="checkbox"/> Copia del Reglamento Interno (2) (4)  |
| <input checked="" type="checkbox"/> ( 20 ) Planos de Arquitectura  | <input type="checkbox"/> Copia del Certificado de Finalización de obra o de Conformidad de obra y Declaratoria de Fabrica, de ser el caso (4)  |
| <input checked="" type="checkbox"/> ( 13 ) Plano de seguridad y evacuación   | <input type="checkbox"/> Copia de la Licencia de obra o de Edificación, de ser el caso (4)   |
| <input type="checkbox"/> ( ) Planos de Estructuras   | <input type="checkbox"/> Autorización de la Junta de Propietarios (2)  |
| <input type="checkbox"/> ( ) Planos de Instalaciones Sanitarias  | <input type="checkbox"/> Póliza CAR (Todo Riesgo Contratista) (3)  |
| <input type="checkbox"/> ( ) Planos de Instalaciones Eléctricas  | <input type="checkbox"/> ( ) Informe(s) Técnico(s) Favorable de Revisor(es) Urbano(s)  |
| <input type="checkbox"/> ( ) Plano de cerramiento, para demolición total en Modalidad C y D  | <input type="checkbox"/> Copia del comprobante de pago de la multa por construir sin licencia, para tramite de Licencia de Regularización de Edificaciones.  |
| <input type="checkbox"/> ( ) Planos de Instalaciones mecánicas   | <input type="checkbox"/> Documento que acredite la fecha de ejecución de la Obra para el trámite de Licencia de Regularización de Edificaciones.   |
| <input type="checkbox"/> ( ) Plano de sostenimiento de excavaciones  | <input type="checkbox"/> Documento que acredite la fecha de ejecución de la Obra para el trámite de Licencia de Regularización de Edificaciones.   |
| <input checked="" type="checkbox"/> ( 02 ) Memoria(s) Descriptiva(s) de cada especialidad  | <input type="checkbox"/> Autorización para uso de explosivos: SUCAMEC ( ), Otros ( de corresponder)  |
| <input type="checkbox"/> Estudio de Mecánica de Suelos   | <input type="checkbox"/> Copia del cargo del documento dirigido a los propietarios y/u ocupantes de las edificaciones colindantes comunicando fecha y hora de las detonaciones, en el caso de uso de explosivos. |
| <input type="checkbox"/> Certificación Ambiental   | <input type="checkbox"/> ( ) Copia( s) de comprobante( s) de pago por revisión de proyecto   |
| <input type="checkbox"/> Estudio de Impacto Vial (1)   | <input checked="" type="checkbox"/> Archivo digital  |
| <input type="checkbox"/> Carta de Seguridad de Obra  |  |
| <input type="checkbox"/> Otros: .....  |  |

(1) De acuerdo a lo establecido en la Ley N° 29090 y su reglamento, según corresponda.  
 (2) Para inmuebles sujetos al régimen de propiedad exclusiva y propiedad común.  
 (3) Se entregada obligatoriamente a la Municipalidad como maximo el día habil anterior al inicio de la obra, incluye poliza de responsabilidad civil.  
 (4) Solo para ampliaciones, remodelaciones, demoliciones totales y demoliciones parciales.

Numero de recibo de pago de la tasa municipal correspondiente

Fecha de pago de tasa municipal correspondiente    Monto pagado S/.

**5.1 VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS:** (Para ser llenado por la Municipalidad)

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

Fecha: .....

.....  
 Sello y Firma del Funcionario Municipal que verifica



N  
D  
A

**6. PROYECTO****6.1. CUADRO DE ÁREA (m2):**

PISOS	Nueva (*) (m <sup>2</sup> )	Existente (m <sup>2</sup> )	Demolición(**) (m <sup>2</sup> )	Ampliación (m <sup>2</sup> )	Remodelación(***) (m <sup>2</sup> )	SUB-TOTAL (m <sup>2</sup> )
Sótano 5	1882.38					1882.38
Sótano 4	2,625.31					2,625.31
Sótano 3	2,625.31					2,625.31
Sótano 2	2,620.93					2,620.93
Sótano 1	2,627.20					2,627.20
Piso 1	1,884.79					1,884.79
Piso 2	1,707.00					1,707.00
Piso 3	1,707.00					1,707.00
Piso 4	1,707.00					1,707.00
OTROS (****)						29,691.30
A. TECH. PARCIAL						
<b>ÁREA TECHADA TOTAL</b>						<b>49,078.22</b>
<b>ÁREA LIBRE</b>				<b>30.62 %</b>		<b>832.21 m<sup>2</sup></b>

(\*) Para edificaciones nuevas consignar información sólo en esta columna.

(\*\*) Para el calculo 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 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 (\$/.)	Presupuesto Estimado (\$/.)
EDIFICACIÓN NUEVA	m2	49,078.22	1,187.93	58,301,633.72
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	m2	(no corresponde)	(no corresponde)	
DEMOLICION (**)	m2			
OTROS	m3	1,257.37	(no corresponde)	914,862.41
<b>VALOR DE OBRA TOTAL (*)</b>			<b>S/.</b>	<b>59,216,496.13</b>

(\*) No aplicable para calcular tasas y derechos

(\*\*) De tratarse de demolición parcial: consignar los valores de la edificación remanente.

(\*\*\*) Aplica solo para obras que se ejecutan en bienes integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación.

**8. OBSERVACIONES:**

Del Punto 6.1 (\*\*\*\*)

NIVEL	ÁREA	NIVEL	ÁREA
Piso 5	1,707.00	Piso 20	1,358.20
Piso 6	1,707.00	Piso 21	1,358.20
Piso 7	1,707.00	Piso 22	1,372.24
Piso 8	1,707.00	AZOTEA	682.85
Piso 9	1,707.00		
Piso 10	1,707.00		
Piso 11	1,707.00		
Piso 12	1,707.00		
Piso 13	1,707.00		
Piso 14	1,707.00		
Piso 15	1,707.00		
Piso 16	1,707.00		
Piso 17	1,707.00		
Piso 18	1,370.61		
Piso 19	1,358.20		



**9. PROYECTISTAS:**

(De ser el caso, consignar más profesionales en el rubro 8. Observaciones).

**9.1 ARQUITECTURA**

CARLOS COLLADO ALONSO

Nombres(s) y Apellidos

CARLOS COLLADO ALONSO  
ARQUITECTO CAP 15533  
CD 844029  
CAP-RL 8176



15533	20
N° CAP	N° Planos

**9.2 ESTRUCTURAS**

Nombres(s) y Apellidos

N° CIP	N° Planos

**9.3 INSTALACIONES SANITARIAS**

Nombres(s) y Apellidos

N° CIP	N° Planos

**9.4 INSTALACIONES ELÉCTRICAS**

Nombres(s) y Apellidos

CARLOS COLLADO ALONSO  
ARQUITECTO CAP 15533  
CD 844029  
CAP-RL 8176



N° CIP	N° Planos

**9.5 OTRAS : (\*) SEGURIDAD**

CARLOS COLLADO ALONSO

Nombres(s) y Apellidos

15533	13
N° CAP / CIP	N° Planos

**ARQUITECTURA**

WILLIAM FERNANDO CASTRO ESTRADA

Nombres(s) y Apellidos

WILLIAM FERNANDO CASTRO ESTRADA  
ARQUITECTO CAP 19953  
CD 931941  
CAP-RL 11236



19953	20
N° CAP / CIP	N° Planos

Nombres(s) y Apellidos

N° CAP / CIP	N° Planos

Nombres(s) y Apellidos

N° CAP / CIP	N° Planos

Nombres(s) y Apellidos

N° CAP / CIP	N° Planos

Nombres(s) y Apellidos

N° CAP / CIP	N° Planos

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

**10. DECLARACIÓN Y FIRMA:**

DIA  MES  AÑO

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).

*Alonso*

Firma del Administrado



*W*  
*A*

Municipalidad:

Expediente N° :

Fecha de emisión :

Fecha de vencimiento :

**RESOLUCIÓN DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN**

N°

ADMINISTRADO :

PROPIETARIO:  SI

NO

LICENCIA DE :

USO :

ZONIFICACIÓN:

ALTURA:  ml

Pisos

UBICACIÓN DEL INMUEBLE:

Departamento

Provincia

Distrito

Urbanización /A.H. / Otro

Mz

Lote

Sub Lote

Av / Jr. / Calle / Pasaje

N°

Int.

ÁREA TECHADA TOTAL:  m<sup>2</sup>

TOTAL N° DE PISOS:

N° Sótano(s) : .....

Semisótano : .....

Azotea : .....

OBSERVACIONES (1):

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

1. Cuando el administrado no sea el propietario, debe indicarse en observaciones los datos del propietario ( nombre completo, documento de identidad)
2. A excepción de las obras preliminares, para el inicio de la(s) autorizada(s) con la Licencia, el administrado debe presentar el Anexo H.
3. La obra a ejecutarse debe ajustarse al proyecto autorizado. Ante cualquier modificación sustancial que se efectúe sin autorización, la Municipalidad puede disponer la adopción de medidas provisionales de inmediata ejecución previstas en el numeral 6 del artículo 10 de la Ley N° 29090, Ley de Regularización de Habilitaciones Urbanas y de Edificaciones.
4. La Licencia tiene una vigencia de 36 meses prorrogable por única vez por 12 meses, debiendo ser solicitada dentro de los 30 días calendario anteriores a su vencimiento.
5. Vencido el plazo de la Licencia, ésta puede ser revalidada 36 meses, por única vez.

.....  
 Sello y firma del Funcionario Municipal que otorga la Licencia





DECLARACION JURADA DE VIGENCIA DE PODER

APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL      PERSONA NATURAL       PERSONA JURÍDICA

TIMANA VARGAS AMELY BALBINA

Apellidos y Nombre(s)

40593606      994090031     

N° DNI / CE

Teléfono

Correo Electrónico

Domicilio

LIMA      LIMA      MIRAFLORES

Departamento

Provincia

Distrito

Urbanización /A.H. / Otro      Mz      Lote      Sub Lote      ENRIQUE PALACIOS      360      105

Urbanización /A.H. / Otro

Mz

Lote

Sub Lote

Av / Jr. / Calle / Pasaje

N°

Int.

Poder inscrito en:      Asiento      Fojas      Tomo

o en:      Ficha      13853286      Partida Electrónica

Registro de Mandatos       Registro Mercantil       Oficina Registral de:      LIMA

Declaro tener representación vigente según la información consignada en la presente Declaración Jurada, por lo que de 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 información y de interposición de la correspondiente denuncia penal, para lo cual firmo el presente documento.

Fecha: .....

*Timana Vargas Amely Balbina*

FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL

*W*  
*4*







### DECLARACION JURADA DE INSCRIPCION REGISTRAL DEL PREDIO MATRIZ

ADMINISTRADO	PROPIETARIO	<input checked="" type="checkbox"/>	DERECHO A EDIFICAR	<input type="checkbox"/>
APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL:	PERSONA NATURAL	<input checked="" type="checkbox"/>	PERSONA JURÍDICA	<input type="checkbox"/>

TIMANA VARGAS AMELY BALBINA	40593606
Apellidos y Nombre(s)	Nº DNI / CE

**Domicilio**

LIMA	LIMA	MIRAFLORES
Departamento	Provincia	Distrito

				ENRIQUE PALACIOS	360	105
Urbanización /A.H. / Otro	Mz	Lote	Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje	Nº	INT

Propiedad Individual	<input checked="" type="checkbox"/>	Propiedad Conyugal	<input type="checkbox"/>	En Copropiedad	<input type="checkbox"/>	Nº de Condóminos	<input type="checkbox"/>
----------------------	-------------------------------------	--------------------	--------------------------	----------------	--------------------------	------------------	--------------------------

Inscrito en el Registro de Predios de: LIMA

Asiento   Foja   Tomo   o en:   Ficha   Partida Electrónica 49052417

Otros:

Declaro que la propiedad se encuentra debidamente inscrita según la información consignada en la presente Declaración Jurada, por lo que de 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 información y de interposición de la correspondiente denuncia penal, para lo cual firmo el presente documento.

Fecha: .....

.....  
FIRMA DEL ADMINISTRADO



W  
D  
A

### DECLARACION JURADA HABILITACION PROFESIONAL

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

LIMA	LIMA	JESUS MARIA
Departamento	Provincia	Distrito

		AV SAN FELIPE - JR. INCA RIPAC	758 - 252	
Urbanización /A.H. / Otro	Mz	Lote	Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje
			N°	Int.

Así mismo declaro que todos los datos consignados en el proyecto y en la presente declaración son verdaderos, sometiendome a las sanciones de ley vigente en caso de falsedad de la presente declaración, para lo cual sello y firmo el presente documento.

CARLOS COLLADO ALONSO

15533

Nombre(s) y Apellidos

N° CAP/CIP

Sello y Firma

AV REDUCTO 1370 INT 202

Dirección (Av./Calle/Jr.)

MIRAFLORES

Distrito

[CARLOS\\_COLLADO@L1007ARQUITECTOS.COM.PE](mailto:CARLOS_COLLADO@L1007ARQUITECTOS.COM.PE)

Correo Electrónico



WILLIAM FERNANDO CASTRO ESTRADA

19953

Nombre(s) y Apellidos

N° CAP/CIP

Sello y Firma

CALLE EL PASEO 173 URBA LA ENSENADA LA MOLINA

Dirección (Av./Calle/Jr.)

LA MOLINA

Distrito

[W.CASTRO@L1007ARQUITECTOS.COM.PE](mailto:W.CASTRO@L1007ARQUITECTOS.COM.PE)

Correo Electrónico

Notificar por correo electrónico



Nombre(s) y Apellidos

N° CAP/CIP

Sello y Firma

Dirección (Av./Calle/Jr.)

Distrito

Correo Electrónico

Notificar por correo electrónico

Nombre(s) y Apellidos

N° CAP/CIP

Sello y Firma

Dirección (Av./Calle/Jr.)

Distrito

Correo Electrónico

Notificar por correo electrónico



*Handwritten initials and marks on the right margin.*

### DECLARACION JURADA HABILITACION PROFESIONAL

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

Departamento	Provincia	Distrito

  

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

Así mismo declaro que todos los datos consignados en el proyecto y en la presente declaración son verdaderos, sometiendome a las sanciones de ley vigente en caso de falsedad de la presente declaración, para lo cual sello y firmo el presente documento.

Nombre(s) y Apellidos	N° CAP/CIP	Sello y Firma
Dirección (Av./Calle/Jr.)	Distrito	
Correo Electrónico	Notificar por correo electrónico <input type="checkbox"/>	

Nombre(s) y Apellidos	N° CAP/CIP	Sello y Firma
Dirección (Av./Calle/Jr.)	Distrito	
Correo Electrónico	Notificar por correo electrónico <input type="checkbox"/>	

Nombre(s) y Apellidos	N° CAP/CIP	Sello y Firma
Dirección (Av./Calle/Jr.)	Distrito	
Correo Electrónico	Notificar por correo electrónico <input type="checkbox"/>	

Nombre(s) y Apellidos	N° CAP/CIP	Sello y Firma
Dirección (Av./Calle/Jr.)	Distrito	
Correo Electrónico	Notificar por correo electrónico <input type="checkbox"/>	



### DECLARACION JURADA DE CARGAS Y/O GRAVAMENES

ADMINISTRADO

PROPIETARIO

DERECHO A EDIFICAR

APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL:

PERSONA NATURAL

PERSONA JURÍDICA

TIMANA VARGAS AMELY BALBINA	40593606
Apellidos y Nombre(s)	Nº DNI / CE

**Domicilio**

LIMA	LIMA	MIRAFLORES
Departamento	Provincia	Distrito

				ENRIQUE PALACIOS	360	105
Urbanización /A.H. / Otro	Mz	Lote	Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje	Nº	Int.

Propiedad Individual

Propiedad Conyugal

En Copropiedad

Nº de Condóminos

Inscrito en el Registro de Predios de:

LIMA

49052417

0

Declaro que en la propiedad que se encuentra debidamente inscrita según la información consignada en la presente Declaración Jurada, NO RECAE NINGUNA CARGA Y/O GRAVAMEN.

Autorizo la DEMOLICION TOTAL de la propiedad que se encuentra inscrita según la información consignada en la presente declaración.

Autorizo la DEMOLICION PARCIAL de la propiedad que se encuentra inscrita según la información consignada en la presente declaración.

Fecha: .....

*Timana Vargas Amely Balbina*

FIRMA DEL ADMINISTRADO / PROPIETARIO



*Handwritten signature/initials*