

# ANEXO II



**PERÚ**

Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

**FORMULARIO ÚNICO DE EDIFICACIÓN - FUE**

(Sello y Firma)

Municipalidad de .....  
Nº de Expediente .....

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

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

<b>1.1 TIPO DE TRÁMITE:</b>	<b>1.2 TIPO DE OBRA:</b>	Fecha inicio de obra: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ANTEPROYECTO EN CONSULTA <input type="checkbox"/> LICENCIA DE EDIFICACIÓN <input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN DE LICENCIA <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE PROYECTO <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN / REVALIDACIÓN DE LICENCIA	<input type="checkbox"/> EDIFICACIÓN NUEVA <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN <input type="checkbox"/> REMODELACIÓN <input type="checkbox"/> PUESTA EN VALOR HISTÓRICO MONUMENTAL	<input type="checkbox"/> CERCADO <input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN <input type="checkbox"/> ACONDICIONAMIENTO (*) <input type="checkbox"/> REFACCIÓN (*)

(\*) Sólo para obras que se ejecutan 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 type="checkbox"/> <b>C</b> APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN PREVIA POR: <input type="checkbox"/> COMISIÓN TÉCNICA <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS
<input type="checkbox"/> <b>B</b> APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN POR: <input type="checkbox"/> MUNICIPALIDAD <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS	<input type="checkbox"/> <b>D</b> APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN PREVIA POR: <input type="checkbox"/> COMISIÓN TÉCNICA <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS

**1.4 ANEXOS QUE SE ADJUNTA:**

<input type="checkbox"/> <b>A</b> - DATOS DE CONDÓMINOS - PERSONAS NATURALES	<input type="checkbox"/> <b>C</b> - PREDECLARATORIA DE EDIFICACIÓN
<input type="checkbox"/> <b>B</b> - DATOS DE CONDÓMINOS - PERSONAS JURÍDICAS	<input type="checkbox"/> <b>H</b> - INICIO DE OBRA

**2. ADMINISTRADO:** (Según art. 8 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"/>
<b>Cónyuge</b>					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
Nº DNI / CE		Teléfono		Correo Electrónico	

**2.2 PERSONA JURÍDICA:** (En caso de condóminos, los datos deben consignarse en el Anexo B)

Razón Social o Denominación		Nº RUC	
Departamento		Distrito	
Provincia		Distrito	
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote
Av. / Jr. / Calle / Pasaje		Nº	Int.

**2.3 REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:**PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA 

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Nº DNI / CE

Teléfono

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 Registro Mercantil 

Oficina Registral de:

**3. TERRENO:****3.1 UBICACIÓN:**

Departamento

Provincia

Distrito

Urbanización / A.H. / Otro

Mz.

Lote (s)

Sub Lote (s)

Av. / Jr. / Calle / Pasaje

Nº (s)

Int. (s)

**3.2 ÁREA Y MEDIDAS PERIMÉTRICAS:**

(Las medidas se expresan con dos decimales. Si el perímetro es irregular debe describirlo en el rubro 8 Observaciones).

Área Total (m<sup>2</sup>)

Por el frente (m)

Por la derecha (m)

Por la izquierda (m)

Por el fondo (m)

**4. TITULACIÓN DEL PREDIO:**

(\*)

**4.1 TERRENO:**

Llenar los datos sólo si el terreno está registrado a nombre del (los) propietario (s) administrado (s)

Propietario:

Régimen de la Propiedad:

Propiedad Individual Propiedad Conyugal En Copropiedad Nº de Condóminos 

Inscrito en el Registro de Predios:

Código del Predio

Asiento

Fojas

Tomo

o en:

Ficha

Partida Electrónica

(\*) En caso que la edificación se ejecute en más de un predio, detallar en el rubro 8 Observaciones.

**4.2 EDIFICACIÓN EXISTENTE:**SI NO 

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°

Inscrita en el Registro de Predios: (\*\*)

Código del Predio

O en:

Asiento

Fojas

Tomo

o en:

Ficha

Partida Electrónica

(\*\*) En caso se cuente con más de un documento inscrito, detallar en el rubro 8 Observaciones.

**5. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:**

(Marcar con X en el casillero que corresponda)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Escritura Pública que acredite el derecho a edificar  | <input type="checkbox"/> Copia documento y ( ) planos que acreditan edificación existente  |
| <input type="checkbox"/> Vigencia de Poder expedida por Registro de Personas Jurídicas                                 | <input type="checkbox"/> ( ) Copia de planos y documentos de independización (**) del inmueble materia de solicitud                |
| <input type="checkbox"/> ( ) Declaración(es) jurada(s) de habilitación de profesionales que intervienen en el proyecto | <input type="checkbox"/> Copia del Reglamento Interno  |
| <input type="checkbox"/> Carta de Seguridad de Obra  | <input type="checkbox"/> Autorización de la Junta de Propietarios (para propiedad exclusiva y bienes de propiedad común)           |
| <input type="checkbox"/> Plano de Ubicación y Localización   | <input type="checkbox"/> ( ) Plano de seguridad y evacuación   |
| <input type="checkbox"/> ( ) Plano Perimétrico   | <input type="checkbox"/> ( ) Memoria(s) Descriptiva(s) de cada especialidad  |
| <input type="checkbox"/> ( ) Plano de cerramiento del predio, para demolición total                                    | <input type="checkbox"/> ( ) Informe(s) Técnico(s) de Revisor(es) Urbano(s)  |
| <input type="checkbox"/> ( ) Planos de Arquitectura  | <input type="checkbox"/> ( ) Certificado Factibilidad de Servicios de: Agua ( ) Alcantarillado ( ) Energía Eléctrica ( )           |
| <input type="checkbox"/> ( ) Planos de Estructuras   | <input type="checkbox"/> Documento que acredita que sobre el bien no recaen cargas y/o gravámenes                                  |
| <input type="checkbox"/> ( ) Planos de Instalaciones Sanitarias  | <input type="checkbox"/> Autorización del titular de la carga o gravamen   |
| <input type="checkbox"/> ( ) Planos de Instalaciones Eléctricas  | <input type="checkbox"/> Póliza CAR (Todo Riesgo Contratista)  |
| <input type="checkbox"/> ( ) Plano de sostenimiento de excavaciones  | <input type="checkbox"/> Póliza de Responsabilidad Civil   |
| <input type="checkbox"/> ( ) Planos de Instalaciones .....   | <input type="checkbox"/> Autorizaciones para uso de explosivos: SUCAMEC ( ) Otros (de corresponder)                                |
| <input type="checkbox"/> Estudio de Mecánica de Suelos   | <input type="checkbox"/> Copia carta vecinos colindantes comunicando fecha y hora de las detonaciones en 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 (*)   | <input type="checkbox"/> Anexo "A" / "B" / "C"   |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> Anexo "H"   |
| <input type="checkbox"/> Otros: .....  |  |
|  |  |
|  |  |

Fecha de pago de tasa municipal correspondiente:

Número de recibo de pago de tasa municipal correspondiente:

(\*) De acuerdo a lo establecido en la Ley N° 29090 y su reglamento, según corresponda.

(\*\*) Para inmuebles sujetos al régimen de propiedad exclusiva y propiedad común.

**5.1 VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS:**

(Para ser llenado por la Municipalidad)


Fecha: .....

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



**9. PROYECTISTAS:** (De ser el caso, consignar más profesionales en el rubro 8 Observaciones).

**9.1 ARQUITECTURA** (\*)

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sello y Firma
Nombre(s) y Apellidos		Nº CAP	Nº Planos	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Teléfono	Correo Electrónico			

**9.2 ESTRUCTURAS**

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sello y Firma
Nombre(s) y Apellidos		Nº CIP	Nº Planos	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Teléfono	Correo Electrónico			

**9.3 INSTALACIONES SANITARIAS**

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sello y Firma
Nombre(s) y Apellidos		Nº CIP	Nº Planos	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Teléfono	Correo Electrónico			

**9.4 INSTALACIONES ELÉCTRICAS**

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sello y Firma
Nombre(s) y Apellidos		Nº CIP	Nº Planos	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Teléfono	Correo Electrónico			

**9.5 OTRAS**

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sello y Firma
Nombre(s) y Apellidos		Nº CIP	Nº Planos	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Teléfono	Correo Electrónico			

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sello y Firma
Nombre(s) y Apellidos		Nº CIP	Nº Planos	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Teléfono	Correo Electrónico			

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

**10. DECLARACIÓN Y FIRMA:**

DÍA  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 anteriores).

.....  
Firma del Administrado



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:  m²

TOTAL N° DE PISOS/NIVELES:

N° Sótano(s) : .....

Semisótano : .....

N° Piso(s) / Nivel(es) : .....

**OBSERVACIONES (1):**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- 1.- Cuando el administrado no sea el propietario, debe indicarse en observaciones los datos del propietario.
- 2.- A excepción de las obras preliminares, para el inicio de la ejecución de la(s) obra (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 Regulación 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 por 36 meses.

Fecha: .....

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