

INTERESADO

MUNICIPALIDAD DE SURQUILLO
Sub Gerencia de Administración Documentaria y Archivo
FOLIO N° 13

ANEXO II

07 NOV 2018



PERÚ Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

FORMULARIO ÚNICO DE EDIFICACIÓN - FUE

RECIBIDO
Municipalidad de SURQUILLO
N° de Expediente 5888-18

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

1. SOLICITUD DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN:		
1.1 TIPO DE TRÁMITE:		
<input type="checkbox"/> ANTEPROYECTO EN CONSULTA	<input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN DE LICENCIA	
<input checked="" type="checkbox"/> LICENCIA DE EDIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> REVALIDACIÓN DE LICENCIA	
	<input type="checkbox"/> 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"/> N° de Etapas: <input type="text"/> Etapa: <input type="text"/> por Autorizar		
<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 ejecutan en bienes integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación.		
1.3 MODALIDAD DE APROBACIÓN:		
<input type="checkbox"/> A APROBACIÓN AUTOMÁTICA CON FIRMA DE PROFESIONALES	<input type="checkbox"/> C APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN PREVIA POR: <input type="checkbox"/> COMISIÓN TÉCNICA <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS	
<input type="checkbox"/> B APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN POR: <input type="checkbox"/> MUNICIPALIDAD <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS	<input type="checkbox"/> D 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"/> A - DATOS DE CONDÓMINOS - PERSONAS NATURALES		
<input type="checkbox"/> B - DATOS DE CONDÓMINOS - PERSONAS JURÍDICAS		
2. ADMINISTRADO: (Según art. 8 de la Ley N° 29090) PROPIETARIO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
2.1 PERSONA NATURAL : (En caso de condóminos, los datos deben consignarse en el Anexo A)		
<input type="text"/>		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
<input type="text"/>		
N° DNI / CE	Teléfono	Correo Electrónico
Domicilio		
<input type="text"/>		
Departamento	Provincia	Distrito
<input type="text"/>		
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje N° Int.
Estado Civil		
Soltero(a) <input type="checkbox"/>	Casado(a) <input type="checkbox"/>	Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/>
Cónyuge		
<input type="text"/>		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
<input type="text"/>		
N° DNI / CE	Teléfono	Correo Electrónico





2.2 PERSONA JURÍDICA:		(En caso de condóminos, los datos deben consignarse en el Anexo B)	
INVERSIONES INMOBILIARIAS VERANO SAC		20553608041	
Razón Social o Denominación		N° FUC	
Domicilio			
LIMA	LIMA	MIRAFLORES	
Departamento	Provincia	Distrito	
		CALLE ENRIQUE PALACIOS	360 105
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N° Int

2.3 APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL:		PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/>	PERSONA JURÍDICA <input checked="" type="checkbox"/>
TORATTO	FERNANDEZ	JOSE LUIS	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	
07259537	98121-9501	avalverde@abril.pe	
N° DNI / CE	Teléfono	Correo Electrónico	
Domicilio:			
LIMA	LIMA	MIRAFLORES	
Departamento	Provincia	Distrito	
		CALLE ENRIQUE PALACIOS	360 105
Urbanización /A.H. / Otro	Mz. Lote Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N° Int.

3. TERRENO:		
3.1 UBICACIÓN:		
LIMA	LIMA	SURQUILLO
Departamento	Provincia	Distrito
URB. BARRIO MEDICO	G 10	VICTOR ALZAMORA
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote (s) Sub Lote (s)	Av. / Jr. / Calle / Pasaje
N° (s)	Int. (s)	

3.2 ÁREA Y MEDIDAS PERIMÉTRICAS:	(Las medidas se expresan con dos decimales. Si el perímetro es irregular debe describirse en el rubro 8 Observaciones.)			
780.30	28.90	27.00	27.00	28.90
Área Total (m²)	Por el frente (m)	Por la derecha (m)	Por la izquierda (m)	Por el fondo (m)

4. EDIFICACION:						
4.1 EDIFICACIÓN EXISTENTE:	(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° :						
Inscrita en el Registro de Predios: (**) :						
 Código del Predio					
O en: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px; height: 15px;"> </td><td style="width: 30px; height: 15px;"> </td><td style="width: 30px; height: 15px;"> </td></tr></table> Asiento Fojas Tomo				o en: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px; height: 15px;"> </td><td style="width: 30px; height: 15px;"> </td></tr></table> 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"/> Documento que acredite el 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 checked="" type="checkbox"/> () Certificado 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"/> Plano de Ubicación y Localización según formato | <input type="checkbox"/> Copia del Reglamento Interno (2) (4) |
| <input checked="" type="checkbox"/> () 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"/> () Plano de seguridad y evacuación | <input type="checkbox"/> Copia de la Licencia de obra o de Edificación, de ser caso (4) |
| <input checked="" type="checkbox"/> () Planos de Estructuras | <input type="checkbox"/> Autorización de la Junta de Propietarios (2) |
| <input checked="" type="checkbox"/> () Planos de Instalaciones Sanitarias | <input type="checkbox"/> Póliza CAR (Todo Riesgo Contratista) (3) |
| <input checked="" 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 | <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"/> Autorizaciones para uso de explosivos: SUCAMEC (), Otros (de corresponder) |
| <input checked="" type="checkbox"/> () Memoria(s) Descriptiva(s) de cada especialidad | <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"/> Estudio de Mecánica de Suelos | <input type="checkbox"/> () Copia(s) de comprobante(s) de pago por revisión de proyecto |
| <input type="checkbox"/> Certificación Ambiental | <input type="checkbox"/> Archivo digital |
| <input type="checkbox"/> Estudio de Impacto Vial (1) | |
| <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 dia 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 REQUISITOS: (Para ser llenado por la Municipalidad)

Fecha: 07 NOV 2018

MUNICIPALIDAD DE SURQUILLO
 ARQ. ANA CECILIA GUEVARA P. RISACA
 GERENTE DE DESARROLLO URBANO
 Sello y Firma del Funcionario Municipal que verifica



9. PROYECTISTAS:

9.1 ARQUITECTURA

<input style="width: 95%;" type="text" value="GABRIEL MAZZINI SALOM"/> Nombre(s) y Apellidos	<input style="width: 95%;" type="text" value="6260"/> N° CAP	<input style="width: 95%;" type="text"/> N° Planos
---	---	---

9.2 ESTRUCTURAS

<input style="width: 95%;" type="text" value="JULIO HIGASHI LUY"/> Nombre(s) y Apellidos	<input style="width: 95%;" type="text" value="42080"/> N° CIP	<input style="width: 95%;" type="text"/> N° Planos
---	--	---

9.3 INSTALACIONES SANITARIAS

<input style="width: 95%;" type="text" value="RAUL ATALA ORE"/> Nombre(s) y Apellidos	<input style="width: 95%;" type="text" value="2507"/> N° CIP	<input style="width: 95%;" type="text"/> N° Planos
--	---	---

9.4 INSTALACIONES ELÉCTRICAS

<input style="width: 95%;" type="text" value="ROBERTO ARIAS ORTIZ"/> Nombre(s) y Apellidos	<input style="width: 95%;" type="text" value="31156"/> N° CIP	<input style="width: 95%;" type="text"/> N° Planos
---	--	---

9.5 OTRAS : (*)

<input style="width: 95%;" type="text"/> Nombre(s) y Apellidos	<input style="width: 95%;" type="text"/> N° CAP / CIP	<input style="width: 95%;" type="text"/> N° Planos
<input style="width: 95%;" type="text"/> Nombre(s) y Apellidos	<input style="width: 95%;" type="text"/> N° CAP / CIP	<input style="width: 95%;" type="text"/> N° Planos
<input style="width: 95%;" type="text"/> Nombre(s) y Apellidos	<input style="width: 95%;" type="text"/> N° CAP / CIP	<input style="width: 95%;" type="text"/> N° Planos
<input style="width: 95%;" type="text"/> Nombre(s) y Apellidos	<input style="width: 95%;" type="text"/> N° CAP / CIP	<input style="width: 95%;" type="text"/> N° Planos
<input style="width: 95%;" type="text"/> Nombre(s) y Apellidos	<input style="width: 95%;" type="text"/> N° CAP / CIP	<input style="width: 95%;" type="text"/> N° Planos

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



10. DECLARACIÓN Y FIRMA: DÍA MES AÑO

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).


 INVERSIONES INMOBILIARIAS VERANO SAC

 Firma del Administrado
JOSÉ LUIS TORATTO FERNÁNDEZ
 GERENTE GENERAL

X

Municipalidad: Expediente N°:



Fecha de Emision:

Fecha de Vencimiento:

RESOLUCION DE LICENCIA DE EDIFICACION

N°:

ADMINISTRADO: Propietario: Si
 No

LICENCIA DE:

USO ZONIFICACION: ALTURA: m
 Pisos

UBICACION DEL INMUEBLE:

Lima	Lima	Surquillo
Departamento	Provincia	Distrito

Barrio Medico y de la Clinica Propia	Acumulacion de lotes 304 y 305 Manzana G hoy Lote 010 con frente a la Avenida Victor Alzamora			
<u>Urbanizacion/A.H./Otro</u>	<u>Mz /Lote / Sub Lote</u>	<u>Av. / Jr./ Calle / Pasaje</u>	<u>N°</u>	<u>Int.</u>

AREA TECHADA TOTAL: m² TOTAL N° DE PISOS / NIVELES :
 m² N° Sotano (s) :
Semisotano :
N° Pisos (s) / Nivel (es) :

OBSERVACIONES:

El expediente es aprobado bajo el amparo de la Ley 29476 modificatoria de la Ley 29090 y su Reglamento - Modalidad "C"
Aprobacion de Proyecto con evaluacion previa por Comision Tecnica en las especialidades de Arquitectura (27/11/18) Indeci (13/12/18)
Estructuras (05/12/18), Instalaciones Sanitarias (17/01/19) e Instalaciones Electricas (28/12/18).
De acuerdo al articulo 15° del Decreto Supremo N° 002-2017-Vivienda; el administrado para dar inicio a la ejecucion de la obra autorizada con Licencia de Edificacion, a excepcion de las obras preliminares, tienen que presentar hasta dos (02) dias habiles antes de la fecha de inicio de obra, el Anexo H debidamente suscrito y, en las modalidades que correspondan. El inicio de las obras autorizadas en la Licencia de Edificacion sin comunicacion a la Municipalidad, esta sujeto a sancion.
FECHA DE EMISION: 18/01/2019 VALOR DE OBRA (S/.): 11'254,302.85

- 1.- Cuando el administrado no sea el propietario, debe indicarse en observaciones los datos del propietario.
- 2.- A excepcion de las obras preliminares, para el inicio de la ejecucion 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 modificacion sustancial que se efectue sin autorizacion, la Municipalidad puede disponer la adopcion de medidas provisionales de inmediata ejecucion previstas en el numeral 6 del articulo 10° de la Ley N° 29090, Ley de Regulacion de Habilitaciones Urbanas y de Edificaciones.
- 4.- La licencia tiene una vigencia de 36 meses prorrogable por unica vez por doce meses, debiendo ser solicitada dentro de los 30 dias calendario anteriores a su vencimiento.
- 5.- Vencido el plazo de la Licencia, esta puede ser revalidada por 36 meses.

MUNICIPALIDAD DE SURQUILLO
ARO. ANA CECILIA GUEVARA PURIZACA
GERENTE DE DESARROLLO URBANICO

Sello y firma del Funcionario Municipal que otorga la Licencia.



Municipalidad:	<input type="text"/>	Expediente N°	:	<input type="text"/>
		Fecha de emisión	:	<input type="text"/>
		Fecha de vencimiento	:	<input type="text"/>

RESOLUCIÓN DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN

N° :

ADMINISTRADO:	PROPIETARIO:
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> NO

LICENCIA DE:	<input type="text"/>		
USO :	<input type="text"/>	ZONIFICACIÓN:	<input type="text"/>
		ALTURA:	<input type="text"/> ml
			<input type="text"/> Pisos

UBICACIÓN DEL INMUEBLE:

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

P ÁREA TECHADA TOTAL:	<input type="text"/> m ²	TOTAL N° DE PISOS:	<input type="text"/>
		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 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 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

TORATTO FERNANDEZ JOSE LUIS
Apellidos y Nombre(s)

07259537	98121-9501	avalverde@abril.pe
N° DNI / CE	Teléfono	Correo Electrónico

Domicilio

LIMA	LIMA	MIRAFLORES
Departamento	Provincia	Distrito

				CALLE ENRIQUE	360	105
Urbanización /A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N°	Int.

Poder inscrito en: o en: 13050217

Asiento Fojas Tomo Ficha 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 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: 06.11.2018

INVERSIONES INMOBILIARIAS VERANO SAC

FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL
JOSE LUIS TORATTO FERNANDEZ
GERENTE GENERAL





DECLARACION JURADA DE INSCRIPCION REGISTRAL DEL PREDIO MATRIZ

ADMINISTRADO PROPIETARIO DERECHO A EDIFICAR
APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL: PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA

TORATTO FERNANDEZ JOSE LUIS **07259537**
Apellidos y Nombre(s) N° DNI / CE

Domicilio

LIMA Departamento	LIMA Provincia	MIRAFLORES Distrito
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote Sub Lote	Av. / Jr. / Ca. / Pje N° Int.

CALLE ENRIQUE PALACIOS 360 105

Propiedad Individual Propiedad Conyugal En Copropiedad N° de Condóminos

Inscrito en el Registro de Predios de: **LIMA**

Asiento Foja Tomo o en: **13167060** Ficha Partida Electrónica

Asiento Foja Tomo o en: Ficha Partida Electrónica

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: **06.11.2018**

INVERSIONES INMOBILIARIAS VERANO SAC
JOSÉ LUIS TORATTO FERNANDEZ
GERENTE GENERAL



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.

Asi 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.

Gabriel Eduardo Mazzini Salom 6260

Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP Sello y Firma

AV. El Polo 670 of. 302 Surco

Dirección (Av./Calle/Jr.) Distrito

gabriel.mazzini@ExactoPeru.com

Correo Electrónico



Notificar por correo electrónico



JULIO ANTONIO HIGASHI LUY
 INGENIERO CIVIL
 Reg. del Colegio de Ingenieros N° 42080

JULIO ANTONIO HIGASHI LUY 42080
 Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP Sello y Firma

JR. ATAHUALPA 461 OF. 301 MIRAFLORES
 Dirección (Av./Calle/Jr.) Distrito

jhigashi@gmail.com

Correo Electrónico

Notificar por correo electrónico

Raul Atala ORE 2507

Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP Sello y Firma

N. 28 REGULO 660 CASA 17

Dirección (Av./Calle/Jr.) Distrito

Correo Electrónico

Notificar por correo electrónico

ROBERTO ARIAS ORTIZ

Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP Sello y Firma

AV. PETIT THOUARS 1775, Of. 1202, Lince

Dirección (Av./Calle/Jr.) Distrito

ariasortizr@gmail.com

Correo Electrónico

Notificar por correo electrónico



DECLARACION JURADA HABILITACION PROFESIONAL

Declaro estar habilitado en el ejercicio profesional como proyectista para el diseño del proyecto y elaboracion 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.

Asi mismo declaro que todos los datos consignados en el proyecto y en la presente declaracion son verdaderos, sometiendome a las sanciones de ley vigente en caso de falsedad de la presente declaracion, 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 electronico <input type="checkbox"/>	

.....

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

.....

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

.....

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

DECLARACION JURADA DE CARGAS Y/O GRAVAMENES

ADMINISTRADO PROPIETARIO DERECHO A EDIFICAR

APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL: PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA

TORATTO FERNANDEZ JOSE LUIS 07259537
 Apellidos y Nombre(s) N° DNI / CE

Ubicación del inmueble

LIMA	LIMA	MIRAFLORES
Departamento	Provincia	Distrito
Urbanización / A.H. / Otro	Mz	Lote
		Sub Lote
		Av. / Jr. / Calle / Pasaje
		N°
		Int.

CALLE ENRIQUE PALACIOS 360 105

Inscripcion en el Registro de Predios como:

Propiedad Individual Propiedad Conyugal En Copropiedad N° de Condóminos

Inscrito en el Registro de Predios de:

LIMA

Asiento	Fojas	Tomo	Ficha	Partida Electrónica
				13167060
Asiento	Fojas	Tomo	Ficha	Partida Electrónica

- 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: 06.11.2018

INVERSIONES INMOBILIARIAS VERANO SAC

FIRMA DEL ADMINISTRADO / PROPIETARIO
 JOSE LUIS TORATTO FERNANDEZ
 GERENTE GENERAL

