

## ANEXO II



**PERÚ** Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

### FORMULARIO ÚNICO DE EDIFICACIÓN - FUE

(Sello y Firma)

Municipalidad de SURQUILLO  
 N° de Expediente \_\_\_\_\_

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 checked="" type="checkbox"/> LICENCIA DE EDIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN DE LICENCIA <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"/> ACONDICIONAMIENTO (*)	
<input type="checkbox"/> REMODELACIÓN	<input type="checkbox"/> REFACCIÓN (*)	<input type="checkbox"/> PUESTA EN VALOR HISTORICO MONUMENTAL (*)	
<input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN TOTAL			
<input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN PARCIAL			

(\*) 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"/> B APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN POR: <input type="checkbox"/> MUNICIPALIDAD <input type="checkbox"/> REVISORES URBANOS	<input checked="" type="checkbox"/> C APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN PREVIA POR: <input type="checkbox"/> COMISIÓN TÉCNICA <input checked="" 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:

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

#### 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)
N° DNI / CE	Teléfono	Correo Electrónico
<b>Domicilio</b>		
Departamento	Provincia	Distrito
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje
N°	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)
N° DNI / CE	Teléfono	Correo Electrónico



[Handwritten signature]

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

CORPORACION KAOPA S.A.C.		20602580149	
Razón Social o Denominación		N° RUC	

Domicilio

LIMA	LIMA	MIRAFLORES
Departamento	Provincia	Distrito

		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  PERSONA JURÍDICA

TIMANA	VARGAS	AMELY BALBINA
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

40593606	99409031	
N° DNI / CE	Teléfono	Correo Electrónico

Domicilio:

LIMA	LIMA	MIRAFLORES
Departamento	Provincia	Distrito

		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

		ARAMBURÚ	1160	
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)

2,357.18	37.81	71.52	66.98	8.42+22.88
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: 

Asiento	Fojas	Tomo

 o en: 

Ficha	Partida Electrónica

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



*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

**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 edificacion de ser el caso(4)  |
| <input 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"/> (18) 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"/> (11) Plano de seguridad y evacuación   | <input type="checkbox"/> Copia de la Licencia de obra o de Edificación, de ser 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   | <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 día hábil anterior al inicio de la obra, incluye póliza 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: \_\_\_\_\_

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



*Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.*

**6. PROYECTO:**

**6.1 CUADRO DE ÁREAS (m²):**

PISOS	Nueva (*) (m²)	Existente (m²)	Demolición (**) (m²)	Ampliación (m²)	Remodelación (***) (m²)	SUB-TOTAL (m²)
SOTANO 6	964.23					964.23
SOTANO 5	2,229.25					2,229.25
SOTANO 4	2,229.25					2,229.25
SOTANO 3	2,229.25					2,229.25
SOTANO 2	2,224.58					2,224.58
SOTANO 1	1,634.95					1,634.95
1° PISO	1,413.74					1,413.74
Otros (****)	29,614.77					29,614.77
A. TECH. PARCIAL	42,540.02					42,540.02
<b>ÁREA TECHADA TOTAL</b>						<b>42,540.02</b>
<b>ÁREA LIBRE</b>						<b>40.02 ( ) % 943.44 m²</b>

(\*) Para edificaciones nuevas consignar información sólo en esta columna.  
 (\*\*) Para el cálculo 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 rubros 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 (S/.)	Presupuesto Estimado (S/.)
EDIFICACIÓN NUEVA	m²	42,540.02	1,411.53	60,565,632.28
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	ml	(No corresponde)	(No corresponde)	
DEMOLICIÓN (**)	m²			
OTROS	m²	575.27	727.60	453,560.13
<b>VALOR DE OBRA TOTAL (*)</b>				<b>S/. 61,019,192.41</b>

(\*) No aplicable para calcular tasas y derechos.  
 (\*\*) De tratarse de demolición parcial: consignar los valores de la edificación remanente.  
 (\*\*\*) Aplica sólo para obras que se ejecuten en bienes integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación.

**8. OBSERVACIONES y/o CONSIDERACIONES:** (Indicar monto y número de recibo de derechos de trámite municipal)

2° PISO: 1,354.57	22° PISO: 1,378.59
3° PISO: 1,389.34	AZOTEA: 549.21
4° PISO: 1,383.44	TECHO: 27.59
5° PISO: 1,386.42	
6° PISO: 1,383.44	
7° PISO: 1,386.42	
8° PISO: 1,383.44	
9° PISO: 1,386.42	
10° PISO: 1,383.44	
11° PISO: 1,386.16	
12° PISO: 1,383.18	
13° PISO: 1,386.16	
14° PISO: 1,383.18	
15° PISO: 1,385.13	
16° PISO: 1,382.15	
17° PISO: 1,384.49	
18° PISO: 1,381.51	
19° PISO: 1,384.49	
20° PISO: 1,381.51	
21° PISO: 1,384.49	



*Handwritten signature or initials in blue ink.*

**9. PROYECTISTAS:**

**9.1 ARQUITECTURA**

GABRIEL MAZZINI SALOM	6260	18
Nombre(s) y Apellidos	Nº CAP	Nº Planos

**9.2 ESTRUCTURAS**

JORGE ALBERTO INDACOCHEA LAYSECA	149642	50
Nombre(s) y Apellidos	Nº CIP	Nº Planos

**9.3 INSTALACIONES SANITARIAS**

GABRIEL ROBERTO LOPEZ REAL	74281	36
Nombre(s) y Apellidos	Nº CIP	Nº Planos

**9.4 INSTALACIONES ELÉCTRICAS**

ROBERTO ARIAS ORTIZ	31156	59
Nombre(s) y Apellidos	Nº CIP	Nº Planos

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

GABRIEL MAZZINI SALOM	6260	11
Nombre(s) y Apellidos	Nº CAP / CIP	Nº Planos

**INSTALACIONES MECÁNICAS**

EDWIN DANY COVEÑAS YATACO	121757	13
Nombre(s) y Apellidos	Nº CAP / CIP	Nº Planos

**INSTALACIONES DE GAS**

FREDDY RAMIRO FLORES VEGA	215916	09
Nombre(s) y Apellidos	Nº CAP / CIP	Nº Planos

**PTAR**

MANUEL REYES GUTIERREZ	73955	02
Nombre(s) y Apellidos	Nº CAP / CIP	Nº Planos

**PANELES SOLARES**

WILFREDO OCHOA CHAVEZ	149708	10
Nombre(s) y Apellidos	Nº CAP / CIP	Nº Planos

**SOSTENIMIENTO DE EXCAVACIONES**

JOAN HERNEN UGAZ SANCHEZ	236856	09
Nombre(s) y Apellidos	Nº CAP / CIP	Nº Planos

ESTUDIO DE MECANICA DE SUELOS  
JOSE LUIS MALPICA MATEO

11325

(\*) 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).

*Amely Timana Vargas*  
.....  
Amely Timana Vargas  
Apoderada  
Corporacion Kaoba SAC  
Firma del Administrado

*Amely Timana Vargas*  
.....  
AMELY TIMANA VARGAS  
Apoderada  
Corporación Kaoba SAC



*[Handwritten signature]*

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 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



*Handwritten signature*



### 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

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

Poder inscrito en: 

Asiento	Fojas	Tomo

    o en: 

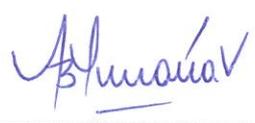
	13891035
Ficha	Partida Electrónica

Registro de Mandatos     Registro Mercantil     Oficina Registral de: 

LIMA
------

Declaro tener representacion vigente segun la información consignada en la presente Declaracion 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 informacion y de interposición de la correspondiente denuncia penal, para lo cual firmo el presente documento.

Fecha: 03/2023



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL




### DECLARACION JURADA DE INSCRIPCION REGISTRAL DEL PREDIO MATRIZ

**ADMINISTRADO**

PROPIETARIO

DERECHO A EDIFICAR

**APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL:**

PERSONA NATURAL

PERSONA JURÍDICA

TIMANA VARGAS, AMELY BALBINA	40593606
Apellidos y Nombre(s)	N° DNI / CE

**Domicilio**

LIMA	LIMA	SURQUILLO	
Departamento	Provincia	Distrito	
		ARAMBURÚ	1160
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote
			Av. / Jr. / Ca. / Pje
			N° Int.

Propiedad Individual

Propiedad Conyugal

En Copropiedad

N° de Condóminos

Inscrito en el Registro de Predios de:

LIMA

Asiento	Foja	Tomo	o en:	1630174	49064393
				Ficha	Partida Electrónica
Asiento	Foja	Tomo	o en:	Ficha	Partida Electrónica

Otros:

Declaro que la propiedad se encuentra debidamente inscrita segun la información consignada en la presente Declaracion 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 autorizacion sustentada en dicha informacion y de interposicion de la correspondiente denuncia penal, para lo cual firmo el presente documento.

Fecha: 03/2023

*Amely Vargas*

FIRMA DEL ADMINISTRADO



*U3V*

### 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:

LIMA		LIMA		SURQUILLO	
Departamento		Provincia		Distrito	
Urbanización / A.H. / Otro		Mz.	Lote	Sub Lote	AV. ARAMBURÚ
					1160
		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.



GABRIEL MAZZINI SALOM 6260  
 Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP Sello y Firma

Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito  
 gabriel.mazzini@exactoperu.com  
 Correo Electrónico Notificar por correo electronico

JORGE ALBERTO INDACOCHEA LAYSECA 149642  
 Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP  
 Calle Antamina # 110 -int. 102 SURCO  
 Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito  
 jorgeindacochea@gmail.com  
 Correo Electrónico Notificar por correo electronico



GABRIEL ROBERTO LOPEZ REAL 74281  
 Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP  
 Jr. La Floresta 319-of.201 Urb. Camacho  
 Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito  
 gabriel.lopez@arvale.pe  
 Correo Electrónico Notificar por correo electronico



ROBERTO ARIAS ORTIZ 31156  
 Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP  
 Av. Petit thouars 1775. of 1202  
 Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito  
 ariasortizr@gmail.com  
 Correo Electrónico Notificar por correo electronico



*Handwritten signature/initials.*

**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:

LIMA		LIMA		SURQUILLO	
Departamento		Provincia		Distrito	
				AV. ARAMBURÚ	1160
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.

EDWIN DANY COVEÑAS YATACO 121757  
 Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP  
 Calle Gonzales Prada 182  
 Direccion (Av./Calle/Jr.)

*[Firma]*  
**EDWIN D. COVEÑAS YATACO**  
**INGENIERO MECÁNICO ELECTRICISTA**  
 Distrito CIP 121757

Correo Electrónico Notificar por correo electronico

FREDDY RAMIRO FLORES VEGA 215916  
 Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP  
 Block 2i dpto block 28, villa militar matelilli dep 1203  
 Direccion (Av./Calle/Jr.)

*[Firma]*  
**FREDDY RAMIRO FLORES VEGA**  
 Chorrillos  
 Distrito CIP N° 215916  
 REG Osinergmin 163- N° 03986

Correo Electrónico Notificar por correo electronico

WILFREDO OCHOA CHAVEZ 149708  
 Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP  
 Av. República de Panamá 4125  
 Direccion (Av./Calle/Jr.)

*[Firma]*  
**WILFREDO JULIO OCHOA CHAVEZ**  
**INGENIERO ELECTRICISTA**  
 Reg. CIP N° 149708

Surquillo Distrito

Correo Electrónico Notificar por correo electronico

MANUEL REYES GUTIERREZ 73955  
 Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP  
 Calle Batallón Callao 221 Urb. Santa Teresa  
 Direccion (Av./Calle/Jr.)

*[Firma]*  
**MANUEL REYES GUTIERREZ**  
**INGENIERO SANITARIO**  
 Reg. CIP N° 73955

Santiago de Surco Distrito

Correo Electrónico Notificar por correo electronico



*[Firma]*

**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:

LIMA		LIMA			SURQUILLO	
Departamento		Provincia			Distrito	
Urbanización / A.H. / Otro		Mz.	Lote	Sub Lote	AV. ARAMBURÚ	1160
					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.

JOAN HERNAN UGAZ SANCHEZ 236856  
 Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP  
 Av. Javier Prado Oeste N°757 - piso 12 Magdalena del Mar  
 Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito  
 jugaz@flesan.com.pe  
 Correo Electrónico Notificar por correo electronico

*[Firma manuscrita]*  
 Sello y Firma  
 UGAZ SANCHEZ  
 Ingeniero Civil  
 CIP N° 236856

JOSE LUIS MALPICA MATEO 113254  
 Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP  
 Av. Los Alisos Urb. Horizonte Azul I Mza. B lote. 5 Callao  
 Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito  
 Correo Electrónico Notificar por correo electronico

*[Firma manuscrita]*  
 JOSÉ LUIS MALPICA MATEO  
 INGENIERO CIVIL  
 Reg. CIP N° 113254

Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP Sello y Firma  
 Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito  
 Correo Electrónico Notificar por correo electronico

Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP Sello y Firma  
 Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito  
 Correo Electrónico Notificar por correo electronico



*[Firma manuscrita]*

### 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)	N° DNI / CE

**Ubicación del inmueble**

LIMA	LIMA	SURQUILLO
Departamento	Provincia	Distrito
Urbanización / A.H. / Otro	Mz	Lote
		Sub Lote
		ARAMBURÚ
		1160
		Av./ Jr./ Calle / Pasaje
		N°
		Int.

**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	13891035	Partida Electrónica
---------	-------	------	-------	----------	---------------------

Asiento	Fojas	Tomo	Ficha	Partida Electrónica
---------	-------	------	-------	---------------------

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

Autorizo la DEMOLICION TOTAL de la propiedad que se encuentra inscrita según la informacion consignada en la presente declaracion.

Autorizo la DEMOLICION PARCIAL de la propiedad que se encuentra inscrita según la informacion consignada en la presente declaracion.

Fecha: 03/2023

*Amely Vargas*

FIRMA DEL ADMINISTRADO / PROPIETARIO



*Amely Vargas*