

ANEXO II



PERÚ

Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

FORMULARIO UNICO DE EDIFICACION - FUE

(Sello y Firma)

Municipalidad de

JESÚS MARÍA

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:

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ANTEPROYECTO EN CONSULTA | <input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN DE LICENCIA |
| <input 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"/> | Nº de Etapas: | <input type="checkbox"/> | Etapa: | <input type="checkbox"/> | por Autorizar |
| <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> REMODELACIÓN | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN TOTAL | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN PARCIAL | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | |

(*) 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 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"/> 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:

- 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° D.N.I / CE			Teléfono			Correo Electrónico		
Departamento			Provincia			Distrito		
Urbanización /A.H. / Otro		Mz	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje		N°	Int.
Estado Civil			Soltero(a)			Casado(a)		
Soltero(a)			Casado(a)			Viudo(a)		
Cónyuge			Divorciado(a)					
Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombre(s)		
N° D.N.I / CE			Teléfono			Correo Electrónico		



Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials

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

CORPORACIÓN INMOBILIARIA SANTO CRISTO S.A.C.				20609501503	
Razón Social o Denominación				N° RUC	
LIMA		LIMA		MIRAFLORES	
Departamento		Provincia		Distrito	
ENRIQUE PALACIOS		360		Int.	
Urbanización /A.H. / Otro	Mz	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N°

2.3. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO PERSONA NATURAL PERSONA JURIDICA

TIMANA		VARGAS		AMELY BALBINA	
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
40593606		99409031		atimana@abril.pe	
N° DNI / CE		Teléfono		Correo Electrónico	
LIMA		LIMA		MIRAFLORES	
Departamento		Provincia		Distrito	
ENRIQUE PALACIOS		360		105	
Urbanización /A.H. / Otro	Mz	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N°

3. TERRENO:

3.1 UBICACIÓN:

LIMA		LIMA		JESUS MARIA	
Departamento		Provincia		Distrito	
AURORA		L		AV. SALAVERRY N° 1880	
Urbanización /A.H. / Otro	Mz	Lote (s)	Sub Lote (s)	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N° (s)

3.2 ÁREA Y MEDIDA PERIMÉTRICAS:

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

1,144.00	22.00	52.00	52.00	22.00
Area Total (m2)	Por el frente (m)	Por la derecha (m)	Por la izquierda (m)	Por el fondo (m)

4. EDIFICACIÓN:

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.



APL

▷

6. PROYECTO :

6.1 CUADRO DE ÁREAS (m2)

PISOS	Nueva (*) (m2)	Existente (m2)	Demolición(**) (m2)	Ampliación (m2)	Remodelación (***) (m2)	SUB -TOTAL (m2)
CTO DE BOMBAS	121.92					121.92
SOTANO 6	1,078.78					1,078.78
SOTANO 5	1,078.78					1,078.78
SOTANO 4	1,078.78					1,078.78
SOTANO 3	1,078.78					1,078.78
SOTANO 2	1,078.78					1,078.78
SOTANO 1	1,067.89					1,067.89
1° PISO	720.87					720.87
Otros (***)	19,352.63					19,352.63
Á.TECHADA PARCIAL						
ÁREA TECHADA TOTAL						26,657.21
ÁREA LIBRE				(36.99%)		423.13 m2

(*) 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. DE LA 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 (S/.)	Presupuesto Estimado (S/.)
EDIFICACIÓN NUEVA	m2	26,657.21	1,256.45	33,493,412.91
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	m1	(No corresponde)	(No corresponde)	
DEMOLICIÓN (**)	m2			
OTROS	m3	158.12	788.43	124,666.55
VALOR DE LA OBRA TOTAL (*)				33,618,079.46

(*) No aplicable para calcular tasas y derechos

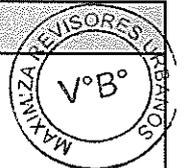
(**) De tratarse de demolición parcial: consignar los valores de la edificación remanente

(***) 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 tramite municipal)

2° PISO	589.71	16° PISO	709.33	SUBTOTAL	19,352.63
3° PISO	710.80	17° PISO	709.33		
4° PISO	710.80	18° PISO	709.33		
5° PISO	709.33	19° PISO	709.33		
6° PISO	709.33	20° PISO	709.33		
7° PISO	709.33	21° PISO	709.33		
8° PISO	709.33	22° PISO	709.33		
9° PISO	709.33	23° PISO	709.33		
10° PISO	709.33	24° PISO	709.33		
11° PISO	709.33	25° PISO	709.33		
12° PISO	709.33	26° PISO	709.33		
13° PISO	709.33	27° PISO	709.33		
14° PISO	709.33	28° PISO	709.33		
15° PISO	709.33	AZOTEA	317.40		



Handwritten signature/initials

Handwritten mark

9. PROYECTISTAS:

9.1. ARQUITECTURA

CARLOS COLLADO ALONSO

Nombre(s) y apellidos



15533	21
Nº CAP	Nº Planos

9.2. ESTRUCTURAS

Nombre(s) y apellidos

Nº CIP	Nº Planos

9.3. INSTALACIONES SANITARIAS

Nombre(s) y apellidos

Nº CIP	Nº Planos

9.4. INSTALACIONES ELÉCTRICAS

Nombre(s) y apellidos

Nº CIP	Nº Planos

9.5. OTRAS (*) ARQUITECTURA Y SEGURIDAD

CLAUDIA IVETTE MACEDA SOTOMAYOR

Nombre(s) y apellidos



18634	12
Nº CAP/CIP	Nº Planos

INSTALACIONES DE GAS

Nombre(s) y apellidos

Nº CAP/CIP	Nº Planos

SOSTENIMIENTO

Nombre(s) y apellidos

Nº CAP/CIP	Nº Planos

INSTALACIONES MECANICAS

Nombre(s) y apellidos

Nº CAP/CIP	Nº Planos

Nombre(s) y apellidos

Nº CAP/CIP	Nº Planos

Nombre(s) y apellidos

Nº CAP/CIP	Nº Planos

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

10. DECLARACIÓN Y FIRMA:

DÍA 14 MES 4 AÑO 2023

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

Corporación Inmobiliaria Santa Cruz S.A.S.
Administrado



ASV

▷ d

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 :	<input type="text"/>	PROPIETARIO:	<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.	

ÁREA TECHADA TOTAL:	<input type="text"/> m2	TOTAL N° DE PISOS:	<input type="text"/>
		N° Sótano (s) :	<input type="text"/>
		Semisótano :	<input type="text"/>
		Azotea :	<input type="text"/>

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 las(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, por única vez.

Sello y firma del Funcionario Municipal que otorga la Licencia



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

DECLARACION JURADA DE VIGENCIA DE PODER

APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL

PERSONA NATURAL PERSONA JURIDICA

TIMANA VARGAS, AMELY BALBINA

Apellidos y Nombre(s)

40593606

N° DNI / CE

99409031

Teléfono

atimana@abril.pe

Correo Electrónico

Domicilio

LIMA

Departamento

LIMA

Provincia

MIRAFLORES

Distrito

				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:

	14978282
--	----------

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 aplicarán 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: 14/4/2023



AMELY TIMANA VARGAS

Apoderada

Corporación Inmobiliaria Santo Cristo SAC

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		MIRAFLORES		
Departamento		Provincia		Distrito		
				ENRIQUE PALACIOS	360	105
Urbanización /A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N°	Int.

Propiedad Individual Propiedad Conyugal En Copropiedad N° de Condóminos

Inscrito en el Registro de Predios de: LIMA

Asiento Foja Tomo o en: 136787 40921532
 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 aplicarán 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.



Amely Vargas

AMELY TIMANA VARGAS
 Apoderada
 Corporación Inmobiliaria Santo Cristo S.A.

.....
 FIRMA DEL ADMINISTRADO

Fecha: 14/4/2023

ASV *Ad*

DECLARACIÓN JURADA HABILIDAD 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

AURORA	L			AV. SALAVERRY N° 1880		
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, sometiéndome 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: **CARLOS COLLADO ALONSO** N° CAP/CIP: **15533**
 Dirección (Av./Calle/Jr.): **AV.REDUCTO 1370** Distrito: **MIRAFLORES**
CARLOS.COLLADO@L1007ARQUITECTOS.COM.PE
 Correo Electrónico: Notificar por correo electrónico:



Nombre(s) y Apellidos: **CLAUDIA IVETTE MACEDA SOTOMAYOR** N° CAP/CIP: **18634**
 Dirección (Av./Calle/Jr.): **AV.REDUCTO 1370** Distrito: **MIRAFLORES**
C.MACEDA@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: **SAN LUIS**
 Correo Electrónico: Notificar por correo electrónico:

DECLARACION JURADA HABILIDAD 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, sometiéndome 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"/>
--------------------	----------------------------------	--------------------------



Handwritten signature

Handwritten initials

DECLARACIÓN JURADA DE CARGAS Y/O GRAVÁMENES

ADMINISTRADO PROPIETARIO DERECHO A EDIFICAR

APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL: PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA

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

Ubicación del inmueble

LIMA <small>Departamento</small>	LIMA <small>Provincia</small>	JESUS MARIA <small>Distrito</small>				
AURORA <small>Urbanización /A.H. / Otro</small>	 <small>Mz.</small>	 <small>Lote</small>	 <small>Sub Lote</small>	AV. SALAVERRY N° 1880 <small>Av. / Jr. / Calle / Pasaje</small>	 <small>N°</small>	 <small>Int.</small>

Inscripción en el Registro de Predios como:

Propiedad Individual Propiedad Conyugal En Copropiedad N° de Condóminos

Inscrito en el Registro de Predios de: LIMA

Asiento Foja Tomo o en: Ficha 136787 Partida Electrónica 40921532

Asiento Foja Tomo o en: Ficha Partida Electrónica 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: 14/4/2023

Amely Vargas
AMELY-TIMANA VARGAS
 Apoderada
 Corporación Inmobiliaria Santo Cristo SAC

.....
 FIRMA DEL ADMINISTRADO / PROPIETARIO

ABV

AD