



MINISTERIO DE TRANSPORTES, COMUNICACIONES
VIVIENDA Y CONSTRUCCION

FORMULARIO OFICIAL MÚLTIPLE FOM

LEY N° 27157

(Sello y Firma)

--

Municipalidad de:

N de Expediente:

LLENAR A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA LOS DATOS NECESARIOS PARA EL TRÁMITE QUE SE REALIZA Y MARCAR CON X LO QUE CORRESPONDA.

1. SOLICITANTE

<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombres		
<input type="text"/>								
LE / DNI / CI / CE / RUC								
Domicilio :								
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Departamento			Provincia			Distrito		
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Urbanización / AA.HH / Otro			Mz	Lote	Sub-lote	Av / Jr / Calle / Pasaje		N° Int.

2. UBICACIÓN DEL TERRENO

<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Departamento			Provincia			Distrito		
<input type="text"/>								
Urbanización / AA.HH / Otro			Mz	Lote	Sub-lote	Av / Jr / Calle / Pasaje		N° Int.

3. PROYECTISTA O RESPONSABLE DE OBRA

Arquitecto	<input type="checkbox"/>	Ingeniero Civil	<input type="checkbox"/>	Ingeniero Sanitario	<input type="checkbox"/>	Ingeniero Electricista	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombres	
<input type="text"/>						<input type="text"/>	
LE / DNI / CI / CE						N° de Registro CAP / CIP	

4. TIPO DE TRÁMITE

<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE PARÁMETROS URBANOS Y EDIFICATORIOS		
<input type="checkbox"/>	LICENCIA DE OBRA PARA CERCADO		
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN DE OBRA Y DE ZONIFICACIÓN		
<input type="checkbox"/>	AMPLIACIÓN DE LICENCIA DE OBRA No.	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	REVALIDACIÓN DE LICENCIA DE OBRA No.	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	AMPLIACIÓN DE PLAZO DE EJECUCIÓN DE OBRA		
<input type="checkbox"/>	INFORMA SOBRE TRABAJOS QUE NO REQUIEREN LICENCIA (1):	REFACCION <input type="checkbox"/>	ACONDICIONAMIENTO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ANTEPROYECTO ARQUITECTÓNICO EN CONSULTA		
<input type="checkbox"/>	VARIACIONES DURANTE EL PROCESO DE OBRA		
<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE PROFESIONAL RESPONSABLE DE OBRA		
<input type="checkbox"/>	OTRO (especificar).....		

(1) Incluir descripción de los trabajos en casillero 6

5. FIRMAS Y SELLOS		FECHA:	DÍA	MES	AÑO
Los suscritos asumimos la responsabilidad sobre la veracidad y exactitud de la información y documentación que presentamos, concientes de los efectos previstos por la Ley para los casos de fraude o falsedad.					
Arquitecto / Ingeniero			Propietario, Apoderado o		
_____			_____		
FIRMA Y SELLO			FIRMA		

6. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA (USAR CUANDO DESEE COMPLEMENTAR CUALQUIERA DE LOS ITEMS)

7. DE LA MUNICIPALIDAD (PARA SER FIRMADO POR EL PRESIDENTE DE LA COMISIÓN TÉCNICA CALIFICADORA DE PROYECTOS)												
<table border="1"><thead><tr><th>CONVOCATORIA DE DELEGADOS AD-HOC</th></tr></thead><tbody><tr><td>FECHA DE CONVOCATORIA:</td></tr><tr><td>SE CONVOCA:</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr></tbody></table>	CONVOCATORIA DE DELEGADOS AD-HOC	FECHA DE CONVOCATORIA:	SE CONVOCA:	<p>Nombre, Firma y Sello</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>
CONVOCATORIA DE DELEGADOS AD-HOC												
FECHA DE CONVOCATORIA:												
SE CONVOCA:												
.....												
.....												
.....												
.....												
.....												
.....												
.....												
.....												
<table border="1"><thead><tr><th>RESOLUCION DE Nº</th></tr></thead><tbody><tr><td>FECHA DE EMISION: FECHA DE VENCIMIENTO:</td></tr><tr><td>OBSERVACIONES :</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr><tr><td>.....</td></tr></tbody></table>	RESOLUCION DE Nº	FECHA DE EMISION: FECHA DE VENCIMIENTO:	OBSERVACIONES :	<p>Nombre, Firma y Sello</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>
RESOLUCION DE Nº												
FECHA DE EMISION: FECHA DE VENCIMIENTO:												
OBSERVACIONES :												
.....												
.....												
.....												
.....												
.....												
.....												
.....												
.....												