



PERÚ

Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

ANEXO XI

(Sello y Firma)

ANEXO H - INICIO DE OBRA

Municipalidad de:
Nº de Expediente:

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

1. TIPO DE TRÁMITE DE LICENCIA:

- HABILITACIÓN URBANA
- EDIFICACIÓN

Nº DE RESOLUCIÓN DE LICENCIA

2. FECHA DE INICIO DE OBRA:

DÍA

MES

AÑO

3. RESPONSABLE DE OBRA:

Arquitecto Ing. Civil

Datos personales

<input type="text"/> Apellido Paterno	<input type="text"/> Apellido Materno	<input type="text"/> Nombre(s)
<input type="text"/> Nº DNI / CE	<input type="text"/> Nº Registro CAP/CIP	
<input type="text"/> Teléfono fijo	<input type="text"/> Teléfono Celular	<input type="text"/> Correo Electrónico

Domicilio

<input type="text"/> Departamento	<input type="text"/> Provincia	<input type="text"/> Distrito
<input type="text"/> Urbanización / A.H. / Otro	<input type="text"/> Mz. Lote Sub Lote	<input type="text"/> Av. / Jr. / Calle / Pasaje
<input type="text"/> Nº	<input type="text"/> Int.	

4. PÓLIZA CAR (Todo Riesgo Contratista)

Incluye póliza de responsabilidad civil.

PRESENTA: SI NO CORRESPONDE
NO

5. PAGO DE VERIFICACIÓN TÉCNICA

Nº DE VISITAS DE INSPECCIÓN	COSTO UNITARIO POR VISITA DE INSPECCIÓN	TOTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA DE PAGO: : DÍA MES AÑO

Nº DE RECIBO :

MONTO (S/.) :

Cuando el Inspector Municipal de Obra no tiene relación laboral con la Municipalidad, el pago por la Verificación Técnica se efectúa en el CAP o CIP, según corresponda.

Nº VISITAS	FECHA	MATERIA DE INSPECCIÓN	OBSERVACIONES

(1) DE REQUERIR MAYOR ESPACIO PARA EL CONTENIDO DEL ITEM 6. SE DEBE ANEXAR HOJAS ADICIONALES VISADAS POR EL INSPECTOR MUNICIPAL DE OBRA O SUPERVISOR DE OBRA PRIVADO Y EL RESPONSABLE DE LA OBRA, DICHAS HOJAS FORMARAN PARTE DEL PRESENTE ANEXO DEL PRESENTE ANEXO.

7. SUSCRIPCIÓN DEL CRONOGRAMA DE VISITAS DE INSPECCIÓN :

INSPECTOR MUNICIPAL DE OBRA (*)

Nombre(s) y Apellidos :

Nº Reg. CAP/CIP :

.....

(*) En obras que cuenten con un Supervisor de Obra privado, este puede asumir las funciones del Inspector Municipal de Obra

RESPONSABLE DE OBRA

Nombre(s) y Apellidos :

Nº Reg. CAP/CIP :

.....

.....

Firma y Sello del Inspector Municipal de Obra

.....

Firma y Sello del Responsable de Obra

8. DECLARACIÓN Y FIRMAS:

DÍA MES AÑO

Los suscritos declaramos que la información y documentación presentada son ciertas y verdaderas, respectivamente.

(Los suscritos deben visar cada una de las páginas anteriores).

.....

Firma y Sello del Responsable de Obra

.....

Firma del Administrado