

SOLICITUD DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES

D.S. N° 058-2014-PCM



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA PERLA
GERENCIA DE DESARROLLO URBANO
SUB - GERENCIA DE DEFENSA CIVIL

MDLP - N°..... - 20..... - SGDC

PRIMERA INSPECCIÓN TÉCNICA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		N° DE BOLETA DE PAGO EN EL BANCO DE LA NACION	MONTO ABONADO
TIPO DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES SOLICITADA		FECHA Y HORA PROGRAMADA PARA LA INSPECCIÓN	
BÁSICA EXANTE <input type="checkbox"/>	PREVIA A EVENTO O ESPECTÁCULO PÚBLICO CON ASISTENCIA	EL RECINTO PARA EL ESPECTÁCULO PÚBLICO CUENTA CON INSPECCIÓN TÉCNICA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/>	
BÁSICA EXPOST <input type="checkbox"/>	MENOR O IGUAL A 3000 PERSONAS <input type="checkbox"/>		
DE DETALLE <input type="checkbox"/>	MAYOR A 3000 PERSONAS <input type="checkbox"/>	TIPO DE INSPECCIÓN TÉCNICA EJECUTADA:	
MULTIDISCIPLINARIA <input type="checkbox"/>	ASISTENCIA PREVISTA	CERTIFICADO EMITIDO N°:	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO/REPRESENTANTE LEGAL, CONDUCTOR/ADMINISTRADOR:		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°	TELÉFONO FIJO/CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO:
DOMICILIO:		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE:		
DOC. DE IDENTIDAD o CARNET EXTRANJERÍA N°		

NOMBRE COMERCIAL	GIRO O ACTIVIDADES QUE REALIZA:	
RAZÓN SOCIAL	<small>(VIVIENDA, HOSPEDAJE, EDUCACIÓN, SALUD, INDUSTRIA, COMERCIO, OFICINAS, SERVICIOS COMUNALES, RECREACIÓN Y DEPORTES, TRANSPORTES Y COMUNICACIONES, OTROS)</small>	
RUC N°	ÁREA OCUPADA EN M ²	N° DE PISOS
DIRECCIÓN / UBICACIÓN:		
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
REGION	TELÉFONO(S)	CORREO ELECTRÓNICO

AMPLIACIÓN / MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
N° DEL ÚLTIMO CERTIFICADO DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES	N° INFORME TÉCNICO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN:
LA INSTALACIÓN CUENTA CON LICENCIA DE EDIFICACIÓN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO APLICABLE <input type="checkbox"/>
N° DE EXPEDIENTE MUNICIPAL DE DELEGACIÓN AD HOC	N° DE EXPEDIENTE DE VERIFICACIÓN AD HOC

CARGO DE RECEPCIÓN

(FIRMA + SELLO (FECHA Y HORA))
POR EL SOLICITANTE, DEBE DE
ENTREGAR TAMBÉN LA DOCUMENTACIÓN
REQUERIDA

(CIUDAD)

(FECHA)

SOLICITANTE

(FIRMA, NOMBRE Y APELLIDOS Y DOC. DE IDENTIDAD)

- LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA Y MARCAR A LO QUE CORRESPONDA
- ADJUNTAR A LA SOLICITUD EL RECIBO ORIGINAL DEL BANCO DE LA NACION DEL PAGO POR CONCEPTO DE INSPECCIÓN