



SOLICITUD DE INSPECCIÓN TÉCNICA EN EDIFICACIONES

EX POST

PERSONA JURIDICA

8-2014-PCM

ANEXO 05

Nº

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

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DEL SOLICITANTE	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO/REPRESENTANTE LEGAL, CONDUCTOR/ADMINISTRADOR Prado Solís Estola DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº: 31670427 TELEFONO FIJO/CELULAR: 993765703 CORREO ELECTRÓNICO: DOMICILIO: Av. Arquipa 222 Jirca	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE: DOC. DE IDENTIDAD o CARNET EXTRANJERÍA Nº:	

III. DATOS ADMINISTRATIVOS DEL OBJETO DE INSPECCIÓN		
NOMBRE COMERCIAL:	GIRO O ACTIVIDADES QUE REALIZA: Venta prendas de vestir para damas	
RAZON SOCIAL: Chirimanías SAC	<small>(VIVIENDA, HOSPEDAJE, EDUCACION, SALUD, INDUSTRIA, COMERCIO, OFICINAS, SERVICIOS COMUNALES, RECREACION Y DEPORTES, TRANSPORTES Y COMUNICACIONES OTROS)</small>	
RUC Nº: 20517508960	ÁREA OCUPADA EN M²: 10	Nº DE PISOS:
DIRECCIÓN / UBICACIÓN: Jr. Gamarrá # 569 Int 129		
DISTRITO: La Victoria	PROVINCIA: Lima	DEPARTAMENTO: Lima
REGIÓN:	TELEFONO(S):	CORREO ELECTRÓNICO:

IV. ANTECEDENTES DE LA EDIFICACIÓN O INSTALACIÓN (PARA SER LLENADO POR EL ÓRGANO EJECUTANTE)	
AMPLIACIÓN / MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
Nº DEL ÚLTIMO CERTIFICADO DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES	Nº INFORME TÉCNICO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN
LA INSTALACION CUENTA CON LICENCIA DE EDIFICACION: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO APLICABLE <input type="checkbox"/>	
Nº DE EXPEDIENTE MUNICIPAL DE DELEGACIÓN AD HOC	Nº DE EXPEDIENTE DE VERIFICACIÓN AD HOC

CARGO DE RECEPCIÓN
(FIRMA Y SELLO / FECHA Y HORA)
 PARA EL SOLICITANTE LUEGO DE ENTREGAR TODA LA DOCUMENTACION REQUERIDA

Lima 10, 01, 2017
(CIUDAD) (FECHA)

SOLICITANTE
(FIRMA, NOMBRE Y APELLIDOS Y DOC. DE IDENTIDAD)
 Prado Solís Estola
 DNI: 31 67 0427

IMPORTANTE
 • LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA Y MARCAR Nº LO QUE CORRESPONDA
 • ADJUNTAR A LA SOLICITUD EL RECIBO ORIGINAL DEL BANCO DE LA NACION DEL PAGO POR CONCEPTO DE INSPECCION