

ANEXO III



PERÚ

Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

FORMULARIO ÚNICO DE HABILITACIÓN URBANA - FUHU
Recepción de Obras

(Sello y Firma)

Municipalidad de:
N° de Expediente:

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

1. SOLICITUD DE RECEPCIÓN DE OBRAS: Sin variaciones Con variaciones

1.1 TIPO DE TRÁMITE:

RECEPCIÓN DE OBRAS DE HABILITACIÓN URBANA RECEPCIÓN DE SUBDIVISIÓN DE LOTES CON OBRAS
 OTRO:

1.2 LICENCIA DE HABILITACIÓN URBANA:

REVISOR URBANO COMISIÓN TÉCNICA

N° RESOLUCIÓN DE LICENCIA:

DENOMINACIÓN :

PLANOS APROBADOS N°:

1.3 DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN: (Marcar con X en el casillero que corresponda)

RECEPCIÓN DE OBRAS:

- Copia Literal de Dominio emitida por el Registro de Predios
 - Conformidad de Obras de entidades prestadoras de Servicios: Agua () Alcantarillado () Energía Eléctrica ()
 - Copia legalizada de las minutas que acrediten transferencia de áreas de aportes a las entidades receptoras
 - Esc. Pública que acredite derecho a habilitar
 - Vigencia de Poder emitida por el Registro de Personas Jurídicas
 - Comprobante de pago de la redención por déficit de aportes
- Con variaciones:
- Plano de replanteo de Trazado y Lotización
 - Memoria Descriptiva de la habilitación urbana replanteada
 - Carta de proyectista original autorizando la modificación del proyecto, de ser el caso
 - Plano de replanteo Ornamentación de parques
 - Declaración Jurada de Habilitación de profesionales intervinientes

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS:

Fecha:

.....
Sello y Firma del Funcionario Municipal que verifica

2. ADMINISTRADO: (Según art. 8 de la Ley N° 29090) PROPIETARIO SI NO

2.1 PERSONA NATURAL: (Datos de condóminos deben consignarse en el Anexo A).

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
N° DNI / CE		Teléfono		Correo Electrónico	
Domicilio					
Departamento		Provincia		Distrito	
Urbanización / A.H. / Otro		Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje
				N°	Int.
Estado Civil					
Soltero(a) <input type="checkbox"/>		Casado(a) <input type="checkbox"/>		Viudo(a) <input type="checkbox"/>	
				Divorciado(a) <input type="checkbox"/>	
Cónyuge					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
N° DNI / CE		Teléfono		Correo Electrónico	

2.2 PERSONA JURÍDICA: (Datos de condóminos deben consignarse en el Anexo B).

Razón Social o Denominación		N° RUC	
Domicilio			
Departamento		Provincia	
		Distrito	
Urbanización / A.H. / Otro		Mz.	Lote
		Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje
		N°	
		Int.	

2.3 REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO: PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
N° DNI / CE		Teléfono		Correo Electrónico	
Domicilio					
Departamento		Provincia		Distrito	
Urbanización / A.H. / Otro		Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje
				N°	Int.
Poder inscrito en:					
Asiento		Fojas		Tomo	
				o en: Ficha	
				Partida Electrónica	
Registro de Mandatos <input type="checkbox"/>					
Registro Mercantil <input type="checkbox"/>					
Oficina Registral de: <input type="text"/>					

3. TERRENO:

3.1 UBICACIÓN:

Departamento		Provincia		Distrito	
Fundo / Otros		Parcela		Sub Lote	

3.2 ÁREA DEL TERRENO:

(El área se expresa con dos decimales)

--

Área Total (m²)**3.3 LINDEROS DEL TERRENO:**

Frente	Fondo	Derecha	Izquierda
--------	-------	---------	-----------

3.4 TITULACIÓN DEL TERRENO:

Régimen de la Propiedad:

Propiedad Individual <input type="checkbox"/>	Propiedad Conyugal <input type="checkbox"/>	En Copropiedad <input type="checkbox"/>	N° de Condóminos <input type="checkbox"/>
---	---	---	---

Inscrito en el Registro de Predios de:

--

Con el:

Código del Predio

Asiento	Fojas	Tomo

o en:

Ficha	Partida Electrónica

4. PROFESIONAL RESPONSABLE:RESPONSABLE DE OBRA CONSTATADOR

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

N° DNI / CE	Arquitecto <input type="checkbox"/>	Ingeniero Civil <input type="checkbox"/>

N° Registro CAP/CIP

Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico

Domicilio

Departamento	Provincia	Distrito

Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N°	Int.	

5. DECLARACIÓN Y FIRMAS:DÍA MES AÑO

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

(Los suscritos deben visar cada una de las páginas que conforman este formulario).

Responsable de Obra / Constatador

Administrado

Firma y Sello-----
Firma

MUNICIPALIDAD DE:

 EXPEDIENTE N° :
 FECHA EMISIÓN :
 FECHA VENCIMIENTO :
RESOLUCIÓN DE RECEPCIÓN DE OBRAS DE HABILITACIÓN URBANA

N°:

DENOMINACIÓN DE LA HABILITACIÓN URBANA:

PLANO(S) APROBADO(S):

UBICACIÓN DEL PREDIO:

Departamento	Provincia	Distrito
Fundo / Otros		Parcela
		Sub Lote

ADMINISTRADO:

Apellido Paterno (o Razón Social)	Apellido Materno	Nombre(s)
-----------------------------------	------------------	-----------

DERECHO DE RECEPCIÓN DE OBRAS: S/. Recibo N° :

RESPONSABLE DE OBRA/ CONSTATADOR:

N° Registro CAP/CIP

CUADRO DE REPLANTEO DE ÁREAS:

ÁREA BRUTA DE TERRENO		m ²
ÁREA ÚTIL DE LOTES		m ²
ÁREA DE VÍAS		m ²
ÁREA DE RECREACIÓN PÚBLICA		m ²
ÁREA PARA MINISTERIO DE EDUCACIÓN		m ²
ÁREA PARA OTROS FINES		m ²
ÁREA PARA EQUIPAMIENTO URBANO		m ²
OTROS		m ²

N° DE LOTES:

OBSERVACIONES:

LA OBRA RECEPCIONADA SE AJUSTA A LOS PLANOS APROBADOS.

Fecha:

SELLO Y FIRMA DEL FUNCIONARIO MUNICIPAL QUE OTORGA LA RECEPCIÓN