

## ANEXO III



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:

☐ TOTAL

☐ PARCIAL

(Solo para proyectos aprobados por etapas)

#### 1.1 TIPO DE TRÁMITE:

☐ RECEPCIÓN DE OBRAS DE HABILITACIÓN URBANA

☐ Sin Variaciones

☐ Con Variaciones

☐ 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)

☐ Documento que acredite que cuenta con derecho a habilitar y de ser el caso a edificar(\*)

☐ Conformidad de obras de entidades prestadoras de Servicios:

Agua ( ) Alcantarillado ( ) Energía Eléctrica ( )

Otros ( )

☐ Copia legalizada de las minutas que acrediten transferencia  
de áreas de aportes a las entidades receptoras

☐ Comprobante de pago de la redención de los aportes, de ser el caso.

Con variaciones:

☐ Plano de replanteo de Trazado y Lotización

☐ Plano de replanteo Ornamentación de parques, cuando se requiera.

☐ Memoria Descriptiva de la habilitación urbana replanteada

(\*) En el caso que el titular del derecho a habilitar sea distinta a la que inicio el procedimiento.

Fecha de pago de tasa municipal correspondiente

.....

Numero de recibo de pago de la tasa municipal correspondiente

.....

Monto pagado

.....

#### 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         |                          |
| <b>Domicilio</b>           |                          |                  |                          |                            |                          |
| Departamento               |                          | Provincia        |                          | Distrito                   |                          |
| Urbanización / A.H. / Otro | Mz.                      | Lote             | Sub Lote                 | Av. / Jr. / Calle / Pasaje | N° Int.                  |
| <b>Estado Civil</b>        |                          |                  |                          |                            |                          |
| Soltero(a)                 | <input type="checkbox"/> | Casado(a)        | <input type="checkbox"/> | Viudo(a)                   | <input type="checkbox"/> |
| <b>Cónyuge</b>             |                          |                  |                          |                            |                          |
| 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                     |         |
| <b>Domicilio</b>            |     |           |          |                            |         |
| Departamento                |     | Provincia |          | Distrito                   |         |
| Urbanización / A.H. / Otro  | Mz. | Lote      | Sub Lote | Av. / Jr. / Calle / Pasaje | N° Int. |

**2.3 APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL:**

PERSONA NATURAL

☐

PERSONA JURÍDICA

☐

|                            |     |                  |          |                            |         |
|----------------------------|-----|------------------|----------|----------------------------|---------|
| Apellido Paterno           |     | Apellido Materno |          | Nombre(s)                  |         |
| N° DNI / CE                |     | Teléfono         |          | Correo Electrónico         |         |
| <b>Domicilio</b>           |     |                  |          |                            |         |
| Departamento               |     | Provincia        |          | Distrito                   |         |
| Urbanización / A.H. / Otro | Mz. | Lote             | Sub Lote | Av. / Jr. / Calle / Pasaje | N° Int. |

**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 (m<sup>2</sup>)**3.3 LINDEROS DEL TERRENO:**

(Las medidas se expresan con dos decimales, si el perímetro es irregular debe describirlo en el ítem 5.)

Frente 
 Fondo 
 Derecha 
 Izquierda

**4. PROFESIONAL RESPONSABLE:**

RESPONSABLE DE OBRA

CONSTATADOR

|                                           |                                           |                                           |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Apellido Paterno                          | Apellido Materno                          | Nombre(s)                                 |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

Arquitecto  Ingeniero Civil

N° DNI / CE N° Registro CAP/CIP

|                                           |                                           |                                           |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Teléfono Fijo                             | Teléfono Celular                          | Correo Electrónico                        |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

**Domicilio**

|                                           |                                           |                                           |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Departamento                              | Provincia                                 | Distrito                                  |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

|                                           |                                           |                                           |                                           |                                           |                                           |                                           |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Urbanización / A.H. / Otro                | Mz.                                       | Lote                                      | Sub Lote                                  | Av. / Jr. / Calle / Pasaje                | N°                                        | Int.                                      |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> | <input style="width: 30px;" type="text"/> |

**5. OBSERVACIONES y/o CONSIDERACIONES:**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**6 DECLARACIÓN Y FIRMAS:**DÍA MES AÑO 

Los suscritos declaramos que la información y documentación que presentamos son ciertas y verdaderas, respectivamente, para lo cual se Sella y Firma, según corresponda, el presente documento.

(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 : .....

## 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)

RESPONSABLE DE OBRA/ CONSTATADOR: .....

N° Registro CAP/CIP

CUADRO DE REPLANTEO DE ÁREAS:

|                                   |  |                |
|-----------------------------------|--|----------------|
| ÁREA BRUTA DE TERRENO             |  | m <sup>2</sup> |
| ÁREA ÚTIL DE LOTES                |  | m <sup>2</sup> |
| ÁREA DE VÍAS                      |  | m <sup>2</sup> |
| ÁREA DE RECREACIÓN PÚBLICA        |  | m <sup>2</sup> |
| ÁREA PARA MINISTERIO DE EDUCACIÓN |  | m <sup>2</sup> |
| ÁREA PARA OTROS FINES             |  | m <sup>2</sup> |
| ÁREA PARA PARQUES ZONALES         |  | m <sup>2</sup> |
| ÁREA PARA EQUIPAMIENTO URBANO     |  | m <sup>2</sup> |
| OTROS                             |  | m <sup>2</sup> |

N° DE LOTES: .....

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

LA OBRA RECEPCIONADA SE AJUSTA A LOS PLANOS APROBADOS.

.....

SELLO Y FIRMA DEL FUNCIONARIO MUNICIPAL QUE OTORGA LA RECEPCIÓN

**DECLARACIÓN JURADA DE VIGENCIA DE PODER****APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL:**

PERSONA NATURAL

☐

PERSONA JURÍDICA

☐

N° DNI / CE

Telefono

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

☐

Registro Mercantil

☐

Oficina Registral de:

Declaro tener representacion vigente segun la información consignada en la presente Declaracion Jurada, por lo que comprobarse fraude o falsedad en ellas se me aplicaran las sanciones administrativas correspondientes, sin perjuicio de declarar la nulidad de la autorización sustentada en dicha informacion y de interposición de la correspondiente denuncia penal, para lo cual firmo el presente documento.

Fecha: .....

.....  
FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL

**DECLARACION JURADA HABILITACION PROFESIONAL**

Declaro estar habilitado en el ejercicio profesional como proyectista para el diseño del proyecto y elaboracion de planos correspondientes a mi especialidad, del inmueble ubicado

|              |            |              |
|--------------|------------|--------------|
|              |            |              |
| Departamento | Provincia  | Distrito     |
|              |            |              |
| Fundo/otro   | Parcela(s) | Sub Lote (s) |

Sometiendome a las sanciones de ley vigente en caso de falsedad de la presente declaracion, para lo cual sello y firmo el presente documento.

ARQUITECTO ☐INGENIERO ☐

.....

|                       |              |               |
|-----------------------|--------------|---------------|
| Nombre(s) y Apellidos | N° CAP / CIP | Sello y Firma |
|-----------------------|--------------|---------------|

.....

|                           |          |
|---------------------------|----------|
| Direccion (Av./Calle/Jr.) | Distrito |
|---------------------------|----------|

.....

|          |                    |                                                           |
|----------|--------------------|-----------------------------------------------------------|
| Telefono | Correo Electrónico | Notificar por Correo electrónico <input type="checkbox"/> |
|----------|--------------------|-----------------------------------------------------------|