



Municipalidad Distrital de Víctor Larco Herrera

# FORMULARIO OFICIAL MULTIPLE FOM LEY Nº 27157

(Fecha, Sello y Firma)

MUNICIPALIDAD DE: \_\_\_\_\_  
Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

LLENAR A MAQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA LOS DATOS NECESARIOS  
PARA EL TRÁMITE QUE SE REALIZA Y MARCAR CON X LO QUE CORRESPONDA

## 1. SOLICITANTE

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
LE / DNI / CI / CE / RUC					
Domicilio:					
Departamento		Provincia		Distrito	
Urbanización / AA.HH. / Otro	Mz.	Lote	Sub-lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	Nº Int.

## 2. UBICACIÓN DEL TERRENO

Departamento		Provincia		Distrito	
Urbanización / AA.HH. / Otro	Mz.	Lote	Sub-lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	Nº Int.

## 3. PROYECTISTA RESPONSABLE DE LA OBRA

Arquitecto <input type="checkbox"/>	Ingeniero Civil <input type="checkbox"/>	Ingeniero sanitario <input type="checkbox"/>	Ingeniero electricista <input type="checkbox"/>		
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
LE / DNI / CI / CE			Nº de Registro CAP / CIP		

## 4. TIPO DE TRAMITE

<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE PARÁMETROS URBANOS Y EDIFICATORIOS		
<input type="checkbox"/>	LICENCIA DE OBRA PARA CERCADO		
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN DE OBRA Y DE ZONIFICACIÓN		
<input type="checkbox"/>	AMPLIACIÓN DE LICENCIA DE OBRA Nº	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	REVALIDACIÓN DE LICENCIA DE OBRA Nº	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	AMPLIACIÓN DE PLAZO DE EJECUCIÓN DE OBRA Nº		
<input type="checkbox"/>	INFORMA SOBRE TRABAJOS QUE NO REQUIEREN LICENCIA (1)	REFACCIÓN <input type="checkbox"/>	ACONDICIONAMIENTO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ANTEPROYECTO ARQUITECTÓNICO EN CONSULTA		
<input type="checkbox"/>	VARIACIONES DURANTE EL PROCESO DE OBRA		
<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE PROFESIONAL RESPONSABLE DE OBRA		
<input type="checkbox"/>	OTRO (especificar).....		

(1) Incluir descripción de los trabajos en casillero 6

5. FIRMAS Y SELLOS	FECHA	DÍA	MES	AÑO
<p>Los suscritos asumimos la responsabilidad sobre la veracidad y exactitud de la información y documentación que presentamos conscientes de los efectos previstos por la Ley para los casos de fraude o falsedad.</p>				
<b>Arquitecto / Ingeniero</b>	<b>Propietario, Apoderado o Representante</b>			
<hr/> <b>Firma y Sello</b>	<hr/> <b>Firma</b>			

6. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA (USAR CUANDO DESEE COMPLEMENTAR CUALQUIERA DE LOS ITEM)

7. DE LA MUNICIPALIDAD (PARA SER FIRMADO POR EL PRESIDENTE DE LA COMISIÓN TÉCNICA CALIFICADORA DE PROYECTOS)						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><b>CONVOCATORIA DE DELEGADOS AD-HOC</b></td> </tr> <tr> <td><b>FECHA DE CONVOCATORIA:</b></td> </tr> <tr> <td><b>SE CONVOCA:</b> _____            _____            _____            _____            _____            _____</td> </tr> </table>	<b>CONVOCATORIA DE DELEGADOS AD-HOC</b>	<b>FECHA DE CONVOCATORIA:</b>	<b>SE CONVOCA:</b> _____ _____ _____ _____ _____ _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; height: 100px; vertical-align: top;"> <b>Nombre, Firma y Sello</b> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: bottom;">           Fecha: _____         </td> </tr> </table>	<b>Nombre, Firma y Sello</b>	Fecha: _____
<b>CONVOCATORIA DE DELEGADOS AD-HOC</b>						
<b>FECHA DE CONVOCATORIA:</b>						
<b>SE CONVOCA:</b> _____ _____ _____ _____ _____ _____						
<b>Nombre, Firma y Sello</b>						
Fecha: _____						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><b>RESOLUCION DE Nº</b></td> </tr> <tr> <td><b>FECHA DE EMISIÓN:</b>      <b>FECHA DE VENCIMIENTO:</b></td> </tr> <tr> <td><b>OBSERVACIONES:</b>            _____            _____            _____            _____            _____</td> </tr> </table>	<b>RESOLUCION DE Nº</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN:</b> <b>FECHA DE VENCIMIENTO:</b>	<b>OBSERVACIONES:</b> _____ _____ _____ _____ _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; height: 100px; vertical-align: top;"> <b>Nombre, Firma y Sello</b> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: bottom;">           Fecha: _____         </td> </tr> </table>	<b>Nombre, Firma y Sello</b>	Fecha: _____
<b>RESOLUCION DE Nº</b>						
<b>FECHA DE EMISIÓN:</b> <b>FECHA DE VENCIMIENTO:</b>						
<b>OBSERVACIONES:</b> _____ _____ _____ _____ _____						
<b>Nombre, Firma y Sello</b>						
Fecha: _____						