



PERÚ

Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

ANEXO XI

ANEXO H - INICIO DE OBRA

(Sello y Firma)

Municipalidad de:

Nº de Expediente:

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

1. TIPO DE TRÁMITE DE LICENCIA:		
<input type="checkbox"/> HABILITACIÓN URBANA	Nº DE RESOLUCIÓN DE LICENCIA (*)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> EDIFICACIÓN	(*) Para ser llenado por el funcionario municipal	
2. FECHA DE INICIO DE OBRA:		
DÍA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>
3. RESPONSABLE DE OBRA:		
		Arquitecto <input type="checkbox"/> Ing. Civil <input type="checkbox"/>
Datos personales		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº DNI / CE	Nº Registro CAP/CIP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
Domicilio		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Departamento	Provincia	Distrito
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje Nº Int.
4. PÓLIZA CAR O PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL		
PRESENTA:	SI <input type="checkbox"/>	NO CORRESPONDE <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>	
5. PAGO DE VERIFICACIÓN TÉCNICA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº DE VISITAS DE INSPECCIÓN	COSTO UNITARIO POR VISITA DE INSPECCIÓN	TOTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA DE PAGO:	DÍA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>
	<input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>
Nº DE RECIBO:	<input type="text"/>	
MONTO (S/.):	<input type="text"/>	

