

## ANEXO III



PERÚ

Ministerio  
de Vivienda, Construcción  
y Saneamiento

FORMULARIO ÚNICO DE HABILITACIÓN  
URBANA - FUHU  
Recepción de Obras

(Sello y Firma)

Municipalidad de: .....

Nº de Expediente: .....

Lenar 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

Nº RESOLUCIÓN DE LICENCIA: .....

DENOMINACIÓN : .....

PLANOS APROBADOS Nº: .....

### 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

Esc. Pública que acredite derecho a habilitar

Conformidad de Obras de entidades prestadoras de Servicios:  
Agua ( ) Alcantarillado ( ) Energía Eléctrica ( )

Vigencia de Poder emitida por el Registro de  
Personas Jurídicas

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

Comprobante de pago de la redención  
por déficit de aportes

#### Con variaciones:

Plano de replanteo de Trazado y Lotización

Plano de replanteo Ornamentación de  
parques

Memoria Descriptiva de la habilitación urbana replanteada

Declaración Jurada de Habilitación de  
profesionales intervinientes

Carta de proyectista original autorizando la modificación del  
proyecto, de ser el caso

### 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"/>      |                            |
|                                     |  |                                    |      | Divorciado(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 REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:** 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.                       |
| 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: |                            |

**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:**
 Frente  Fondo  Derecha  Izquierda 
**3.4 TITULACIÓN DEL TERRENO:**

Régimen de la Propiedad:

 Propiedad Individual  Propiedad Conyugal  En Copropiedad  N° de Condóminos 

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)

 Arquitecto  Ingeniero Civil    
N° DNI / CE 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 <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 EQUIPAMIENTO URBANO     |  | m <sup>2</sup> |
| OTROS                             |  | m <sup>2</sup> |

N° DE LOTES: .....

**OBSERVACIONES:**  
 .....  
 .....

LA OBRA RECEPCIONADA SE AJUSTA A LOS PLANOS APROBADOS.

Fecha: ..... SELLO Y FIRMA DEL FUNCIONARIO MUNICIPAL QUE OTORGA LA RECEPCIÓN .....