

Municipalidad
Provincial de
Cajamarca



Orden y Trabajo por Respeto a Cajamarca

**FORMULARIO ÚNICO DE
EDIFICACIÓN - FUE**
ACTA DE VERIFICACIÓN Y DICTÁMEN

Municipalidad de:

Nº de Expediente:

Nº de Acta :

Fecha :

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

1. DELEGADOS ASISTENTES:

Representantes	Fecha	Apellidos y Nombres	CAP/CIP	Firma
PRESIDENTE DE LA COMISIÓN				
DELEGADO ARQUITECTO - CAP				
DELEGADO ARQUITECTO -CAP				
DELEGADO INGENIERO CIVIL - CIP				
DELEGADO INGENIERO SANITARIO - CIP				
DELEGADO INGENIERO ELECTRICO ó ELECTROMECAÁNICO - CIP				
DELEGADO AD-HOC INSTITUTO NACIONAL DE CULTURA*				
DELEGADO AD-HOC INSTITUTO NACIONAL DE DEFENSA CIVIL*				
DELEGADO AD-HOC CUERPO GENERAL DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL PERU *				
DELEGADO AD-HOC INSTITUTO NACIONAL DE RECURSOS NATURALES*				

* Solo emitiran opinión

Nº DE REPRESENTANTES ASISTENTES A LA REUNIÓN DE VERIFICACIÓN :

2. RESÚMEN DE DICTÁMENES:

(Marcar con X lo que corresponda)

DICTÁMEN	ARQUITECTURA	ESTRUCTURAS	INST. SANITARIAS	INST. ELÉCTRICAS
CONFORME				
NO CONFORME				

