



CAJAMARCA...
DONDE TODO
EMPEZÓ

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
DE CAJAMARCA

**FORMULARIO ÚNICO DE
HABILITACIÓN URBANA - FUHU
RECEPCIÓN DE OBRAS**

(Sello y Firma)

Municipalidad de:

Nº de Expediente:

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

1. SOLICITUD DE RECEPCIÓN DE OBRAS:

1.1 TIPO DE TRÁMITE:

RECEPCIÓN DE OBRAS DE HABILITACIÓN URBANA

RECEPCIÓN DE SUBDIVISIÓN DE LOTES CON OBRAS

OTRO:

1.2 DE LA LICENCIA DE HABILITACIÓN URBANA:

REVISOR URBANO

COMISIÓN TÉCNICA

RESOLUCIÓN DE LICENCIA DE HABILITACIÓN Nº:

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

Documento que acredite derecho a habilitar

Conformidad de Obras de entidades prestadoras de Servicio Agua (), Alcantarillado () y Energía Eléctrica ()

Vigencia de Poder emitida por 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 en dinero del déficit de aportes

Con Modificaciones al Proyecto:

Plano de replanteo de Trazado y Lotización

Plano de replanteo Ornamentación de Parques

Memoria Descriptiva de la habilitación urbana replanteada

Boleta de Habilidad de Profesionales

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS:

Fecha:

.....
Sello y Firma del Funcionario Municipal que verifica

2. DEL PROPIETARIO ó SOLICITANTE: (Según art. 8° de la Ley N° 29090)**2.1 PERSONA NATURAL:** (Datos de condóminos deben consignarse en el Formulario Único / Anexo A - Ley 29090)

Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombres			
DNI / CE									
Domicilio									
Departamento			Provincia			Distrito			
Urbanización /A.H. / Otro			Mz	Lote	Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje		N°	Int.
Estado Civil									
Soltero(a) <input type="checkbox"/>			Casado(a) <input type="checkbox"/>			Viudo(a) <input type="checkbox"/>		Divorciado(a) <input type="checkbox"/>	
Del(la) Cónyuge									
Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombres			
DNI / CE									

2.2 PERSONA JURÍDICA: (Datos de condóminos deben consignarse en el Formulario Único / Anexo B - Ley 29090)

Razón Social o Denominación						RUC			
Domicilio									
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			Nombres									
DNI / CE															
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 <input type="checkbox"/>			Registro Mercantil <input type="checkbox"/>			Oficina Registral de:									

3. DEL 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 (m2.)

3.3 LINDEROS DEL TERRENO:

Frente	<input type="text"/>	Fondo	<input type="text"/>	Derecha	<input type="text"/>	Izquierda	<input type="text"/>
--------	----------------------	-------	----------------------	---------	----------------------	-----------	----------------------

3.4 LINDEROS DEL TERRENO:

Régimen de la Propiedad:

Propiedad Individual	<input type="checkbox"/>	Propiedad Conyugal	<input type="checkbox"/>	En Copropiedad	<input type="checkbox"/>	N° de Condóminos	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	----------------	--------------------------	------------------	--------------------------

Inscrito en el Registro de Predios de:

Con el:

Código del Predio

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Asiento	Fojas	Tomo

ó en:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ficha	Partida Electrónica

4. PROFESIONAL RESPONSABLE: RESPONSABLE OBRA CONSTATADOR

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
DNI / CE	Arquitecto	Ingeniero Civil	Registro CAP/CIP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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

N°

Int.

5. DE LA DECLARACIÓN Y FIRMAS:DÍA MES AÑO

Los suscritos declaramos que la información y documentación que presentamos se presumen ciertas y verdaderas, en aplicación del numeral 1.7 del Artículo IV de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Asimismo, declaramos bajo juramento que las áreas que corresponden a los aportes reglamentarios serán reservadas para los fines previstos en el plano de lotización y vías.

Profesional Responsable de la Obra
o constador de la obra

Solicitante

.....
Firma y Sello.....
Firma

Los firmantes deben visar cada una de las hojas anteriores de este formulario, al pie de su anverso

MUNICIPALIDAD DE:

EXPEDIENTE N° :
 FECHA EMISIÓN :
 FECHA VENCIMIENTO :

RESOLUCIÓN DE RECEPCIÓN DE OBRAS DE HABILITACIÓN URBANA

N°:

DENOMINACIÓN:

PLANO(S) APROBADO(S):

UBICACIÓN DEL PREDIO:

..... Departamento Provincia Distrito

..... Fundo / Otros Parcela Sub Lote

PROPIETARIO O SOLICITANTE:

..... Apellido Paterno (ó Razón Social) Apellido Materno Nombres

DERECHO DE RECEPCIÓN DE OBRAS: **S/.** **Recibo N° :**

PROFESIONAL RESPONSABLE: Registro CAP/CIP

CUADRO DE REPLANTEO DE ÁREAS:

ÁREA BRUTA DE TERRENO	m2.
ÁREA ÚTIL DE LOTES	m2.
ÁREA DE VÍAS	m2.
ÁREA DE RECREACIÓN PÚBLICA	m2.
ÁREA PARA MINISTERIO DE EDUCACIÓN	m2.
ÁREA PARA OTROS FINES	m2.
ÁREA PARA EQUIPAMIENTO URBANO	m2.
OTROS	m2.

N° DE LOTES:

OBSERVACIONES:

.....

LA OBRA RECEPCIONADA SE AJUSTA A LOS PLANOS APROBADOS.

Fecha:

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