

### 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: .....

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

1. SOLICITUD DE RECEPCIÓN DE OBRAS:  TOTAL  PARCIAL  
(Solo para proyectos aprobados por etapas)

#### 1.1 TIPO DE TRÁMITE:

- RECEPCIÓN DE OBRAS DE HABILITACIÓN URBANA
  - Sin Variaciones
  - Con Variaciones
- 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)

- Documento que acredite que cuenta con derecho a habilitar y de ser el caso a edificar(\*)
- Conformidad de obras de entidades prestadoras de Servicios:  
Agua ( ) Alcantarillado ( ) Energía Eléctrica ( )  
Otros ( )
- Copia legalizada de las minutas que acrediten transferencia de áreas de aportes a las entidades receptoras
- Comprobante de pago de la redención de los aportes, de ser el caso.
- Con variaciones:
  - Plano de replanteo de Trazado y Lotización
  - Plano de replanteo Omamentación de parques, cuando se requiera.
  - Memoria Descriptiva de la habilitación urbana replanteada

(\*) En el caso que el titular del derecho a habilitar sea distinta a la que inicio el procedimiento.

Fecha de pago de tasa municipal correspondiente   
Numero de recibo de pago de la tasa municipal correspondiente   
Monto pagado

#### 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 APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL:** 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.

**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:**

(Las medidas se expresan con dos decimales, si el perímetro es irregular debe describirlo en el ítem 5.)

Frente <input style="width: 80%;" type="text"/>	Fondo <input style="width: 80%;" type="text"/>	Derecha <input style="width: 80%;" type="text"/>	Izquierda <input style="width: 80%;" type="text"/>
---	--	--	--

**4. PROFESIONAL RESPONSABLE:**RESPONSABLE DE OBRA CONSTATADOR 

<input style="width: 95%;" type="text"/> Apellido Paterno	<input style="width: 95%;" type="text"/> Apellido Materno	<input style="width: 95%;" type="text"/> Nombre(s)
<input style="width: 80%;" type="text"/> Nº DNI / CE	Arquitecto <input type="checkbox"/>	Ingeniero Civil <input type="checkbox"/>
<input style="width: 80%;" type="text"/> Nº Registro CAP/CIP		

<input style="width: 95%;" type="text"/> Teléfono Fijo	<input style="width: 95%;" type="text"/> Teléfono Celular	<input style="width: 95%;" type="text"/> Correo Electrónico
---	--	--

**Domicilio**

<input style="width: 95%;" type="text"/> Departamento	<input style="width: 95%;" type="text"/> Provincia	<input style="width: 95%;" type="text"/> Distrito
<input style="width: 30%;" type="text"/> Urbanización / A.H. / Otro	Mz. <input style="width: 20%;" type="text"/>	Lote <input style="width: 20%;" type="text"/>
<input style="width: 30%;" type="text"/>	Sub Lote <input style="width: 20%;" type="text"/>	Av. / Jr. / Calle / Pasaje <input style="width: 30%;" type="text"/>
		Nº <input style="width: 20%;" type="text"/>
		Int. <input style="width: 20%;" type="text"/>

**5. OBSERVACIONES v/o CONSIDERACIONES:**


**6 DECLARACIÓN Y FIRMAS:**DÍA MES AÑO 

Los suscritos declaramos que la información y documentación que presentamos son ciertas y verdaderas, respectivamente, para lo cual se Sella y Firma, según corresponda, el presente documento.

(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 : .....

**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 Razon Social) Apellido Materno Nombre(s)

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 PARQUES ZONALES		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.

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

**DECLARACIÓN JURADA DE VIGENCIA DE PODER****APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL:**

PERSONA NATURAL

PERSONA JURÍDICA

N° DNI / CE

Telefono

Correo Electrónico

**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

Registro Mercantil

Oficina Registral de:

Declaro tener representacion vigente segun la información consignada en la presente Declaracion Jurada, por lo que comprobarse fraude o falsedad en ellas se me aplicaran las sanciones administrativas correspondientes, sin perjuicio de declarar la nulidad de la autorización sustentada en dicha informacion y de interposición de la correspondiente denuncia penal, para lo cual firmo el presente documento.

Fecha: .....

.....  
FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL

**DECLARACION JURADA HABILITACION PROFESIONAL**

Declaro estar habilitado en el ejercicio profesional como proyectista para el diseño del proyecto y elaboracion de planos correspondientes a mi especialidad, del inmueble ubicado

Departamento	Provincia	Distrito
Fundo/otro	Parcela(s)	Sub Lote (s)

Sometiendome a las sanciones de ley vigente en caso de falsedad de la presente declaracion, para lo cual sello y firmo el presente documento.

ARQUITECTO

INGENIERO

.....

Nombre(s) y Apellidos	N° CAP / CIP	Sello y Firma
-----------------------	--------------	---------------

.....

Direccion (Av./Calle/Jr.)	Distrito
---------------------------	----------

.....

Telefono	Correo Electrónico	Notificar por Correo electrónico <input type="checkbox"/>
----------	--------------------	---