

ANEXO XVII

Municipalidad de:

Nº de Expediente:

Fecha Informe: / /

INFORME DE VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA - EDIFICACIÓN

1.- DATOS GENERALES:

Administrado	:	Apellidos y Nombres o Razón Social				
Responsable de Obra (*)	:	Apellidos y Nombre(s)			Registro CAP/CIP	
Ubicación del proyecto	:	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	Mz.	Lote(s)	Sub Lote(s)	Nº(s) Int. (s)
		Urbanización / A.H. / Otro	Provincia	Departamento		

(*) El responsable de la obra debe ser designado previo a la suscripción del cronograma de visitas de inspección.

2.- TIPO DE TRÁMITE:

LICENCIA DE EDIFICACIÓN
 MODIFICACIÓN DE PROYECTO

2.1.- TIPO DE OBRA:

<input type="checkbox"/> EDIFICACIÓN NUEVA	<input type="checkbox"/> REMODELACIÓN	<input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN
<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN	<input type="checkbox"/> CERCADO	<input type="checkbox"/> OBRA MENOR

4.- VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA:

	SI	NO	(*) OBSERVACIONES
CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY Nº 29090 Y SUS REGLAMENTOS			
CUMPLE CON ÁREA, LINDEROS Y MEDIDAS PERIMÉTRICAS SEGÚN COPIA LITERAL DE DOMINIO			
CUMPLE CON ÁREAS DECLARADAS EN EL PROYECTO			
CUMPLE CON NORMAS DE DISEÑO DEL R.N.E.			
CUMPLE CON NORMAS URBANÍSTICAS Y/O EDIFICATORIAS VIGENTES			

CON CERTIFICADO DE PARÁMETROS URBANÍSTICOS Y EDIFICATORIOS: SI NO

Nº DE CERTIFICADO:

PARÁMETROS	NORMATIVO	PROYECTO	(*) OBSERVACIONES
ZONIFICACION			
ALINEAMIENTO DE FACHADA			
USOS PERMITIDOS			
USOS COMPATIBLES			
COEFICIENTE MAX Y MIN DE EDIFICACION			
% AREA LIBRE MINIMO			
ALTURA MAXIMA (mts)			
RETIROS MÍNIMOS	Frontal		
	Lateral		
	Otros		
AREA DE LOTE NORMATIVO			
DENSIDAD NETA HAB/HA			
Nº DE ESTACIONAMIENTOS			
CALIFICACION DE BIEN CULTURAL			

(*) De requerir mayor espacio, se debe continuar en el rubro 6 Observaciones.

