



MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCIÓN Y  
SANEAMIENTO

**FUO PARTE 1**  
**LICENCIA DE OBRA**  
**FORMULARIO ÚNICO OFICIAL**  
**LEY N° 27157**

(Dato y Firma)

MUNICIPALIDAD DE: \_\_\_\_\_

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

LLENAR A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRINTA Y MARCAR CON X LO QUE CORRESPONDA.

| I. ANEXOS QUE SE ADJUNTAN  | II. OPCIÓN DE TRÁMITE según art. 28° de la Ley 27157   |     |  |  |     |     |     |
|--|--|-----|--|--|-----|-----|-----|
| <p>A <input type="checkbox"/> DATOS DE LOS CONDÓMINOS PERSONAS NATURALES</p> <p>B <input type="checkbox"/> DATOS DE LOS CONDÓMINOS PERSONAS JURÍDICAS</p> <p>C <input type="checkbox"/> PRE-DECLARATORIA DE FABRICA</p> <p>D <input type="checkbox"/> LICENCIA PROVISIONAL DE OBRA</p> | <p>OPCIÓN a) <input type="checkbox"/> INICIO DE OBRA CON COMUNICACIÓN PREVIA</p> <p>Fecha de inicio de obra: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="font-size: 8px;">DÍA</td><td style="font-size: 8px;">MES</td><td style="font-size: 8px;">AÑO</td></tr></table></p> <p>OPCIÓN b) <input type="checkbox"/> INICIO DE OBRA CON LICENCIA</p> |     |  |  | DÍA | MES | AÑO |
|  |  |     |  |  |     |     |     |
| DÍA  | MES  | AÑO |  |  |     |     |     |

**1. DEL PROPIETARIO**

**1.1 PERSONA NATURAL** (Los datos de los condóminos deberán consignarse en el FUO Parte 1: Anexo A - Ley 27157)

|                  |                  |         |
|------------------|------------------|---------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
| LETRA / O / DE   |                  |         |

**Domicilio:**

|                              |                   |                           |
|------------------------------|-------------------|---------------------------|
| Departamento                 | Provincia         | Distrito                  |
| Urbanización / AA, RR / Otro | Mz. Lote Sub-lote | Av. / P. / Calle / Pasaje |
|                              |                   | N° Int.                   |

**Estado Civil:**

Soltero (a)       Casado (a)       Viudo (a)       Divorciado (a)

**Del (la) cónyuge:**

|                  |                  |         |
|------------------|------------------|---------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
| LETRA / O / DE   |                  |         |

**1.2 PERSONA JURÍDICA** (Los datos de los condóminos deberán consignarse en el FUO Parte 1: Anexo B - Ley 27157)

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| Razón Social o Denominación | RUC |
|-----------------------------|-----|

**Domicilio:**

|                              |                   |                           |
|------------------------------|-------------------|---------------------------|
| Departamento                 | Provincia         | Distrito                  |
| Urbanización / AA, RR / Otro | Mz. Lote Sub-lote | Av. / P. / Calle / Pasaje |
|                              |                   | N° Int.                   |

## 1.3 REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:

PERSONA NATURAL

PERSONA JURÍDICA

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

IE/DNI/OTCE

## Domicilio:

Departamento

Provincia

Distrito

Urbanización / AA.HH. / Otro

M2

L2M

Sub-ota

Av / Jr / Calle / Pasaje

N°

M2

Poder inscrito en:

Asiento

Folios

Tomo

o en:

Ficha

Partida Electrónica

Registro de Mandatos Registro Mercantil 

Oficina Registral de:

## 2. DEL TERRENO

## 2.1 UBICACIÓN

Departamento

Provincia

Distrito

Urbanización / AA.HH. / Otro

M2

Lote

Sub-ota

Av / Jr / Calle / Pasaje

N°

M2

## 2.2 ÁREA Y MEDIDAS PERIMÉTRICAS

(Las medidas se expresan con dos decimales. Si el perímetro es irregular, describirlo en rubro E - Observaciones)

Área total (m<sup>2</sup>)

Por el frente (m)

Por la izquierda (m)

Por el fondo (m)

Por la derecha (m)

## 3. DE LA TITULACIÓN DEL PREDIO

## 3.1 TERRENO

(Usar los datos siguientes solo si el terreno está registrado a nombre de (s) (os) propietario(s) solicitante (s))

## Régimen de la Propiedad:

Propiedad Individual Propiedad Conyugal En Copropiedad N° de Condminos 

es inscrito en el Registro de Predios de:

con el:

Código del Predio

o Poder inscrito en:

Asiento

Folios

Tomo

o en:

Ficha

Partida Electrónica

## 3.2 EDIFICACIÓN EXISTENTE

Licencia de Obra por regularizar Licencia de Obra anterior Declaración de Fábrica 

N° de Licencia de Obra anterior:

es inscrita en Registro de la Propiedad Inmueble de:

con el:

Código del Predio

o inscrita en:

Asiento

Folios

Tomo

o en:

Ficha

Partida Electrónica

## 3.3 DICTAMEN DE LA TITULACIÓN DEL PREDIO

## ANTECEDENTES DEL PREDIO Y SUS REGISTROS

## CALIDAD DEL TÍTULO

## CAPACIDAD DEL PROPIETARIO

## LIMITACIONES Y CONDICIONES

Fecha, Firma y Sello del Abogado que dictamina

## DATOS DEL ABOGADO:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LE / UN / CI / CE

Colegio de Abogados de

N° de Registro

Teléfono

Fax

Correo Electrónico

## Domicilio:

Departamento

Provincia

Distrito

Urbanización / AA.HH. / Otro

Mo

Lote

Sub-lote

Av. / Jr. / Calle / Pasaje

N°

Int.

## 4. DEL PROYECTO

4.1 CUADRO DE ÁREAS POR USOS (m<sup>2</sup>):

| USO                             | RESIDENCIAL | CÓMERCIO | INDUSTRIA | USOS ESPECIALES | ÁREA TOTAL CONSTRUIDA |
|---------------------------------|-------------|----------|-----------|-----------------|-----------------------|
|                                 |             |          |           |                 |                       |
|                                 |             |          |           |                 |                       |
|                                 |             |          |           |                 |                       |
|                                 |             |          |           |                 |                       |
|                                 |             |          |           |                 |                       |
|                                 |             |          |           |                 |                       |
|                                 |             |          |           |                 |                       |
|                                 |             |          |           |                 |                       |
|                                 |             |          |           |                 |                       |
| Plata superiores (semanales)(1) |             |          |           |                 |                       |
| <b>TOTALES</b>                  |             |          |           |                 |                       |
| <b>COEF. EDIFIC.</b>            |             |          |           |                 |                       |
| <b>ÁREA LIBRE</b>               |             |          |           |                 |                       |

(1) Detallar en U.O.1 Observaciones

## 4.2 PROYECTISTAS

## 1. ARQUITECTURA

|                                 |        |                    |
|---------------------------------|--------|--------------------|
| Nombre completo del Profesional | N° CAP | Cantidad de planos |
|---------------------------------|--------|--------------------|

## 2. ESTRUCTURAS

|                                 |        |                    |
|---------------------------------|--------|--------------------|
| Nombre completo del Profesional | N° CAP | Cantidad de planos |
|---------------------------------|--------|--------------------|

## 3. INSTALACIONES SANITARIAS

|                                 |        |                    |
|---------------------------------|--------|--------------------|
| Nombre completo del Profesional | N° CAP | Cantidad de planos |
|---------------------------------|--------|--------------------|

## 4. INSTALACIONES ELÉCTRICAS

|                                 |        |                    |
|---------------------------------|--------|--------------------|
| Nombre completo del Profesional | N° CAP | Cantidad de planos |
|---------------------------------|--------|--------------------|

## 5. DE LA OBRA

## 5.1 MODALIDAD DE EJECUCIÓN

POR ENCARGO     
  POR AUTOCONSTRUCCIÓN     
  EN SUPERVISIÓN DE OBRA     
  CON SUPERVISIÓN DE OBRA

## 5.2 TIPO DE OBRA Y VALOR ESTIMADO: (Cuando exista más de un Tipo de Obra, llenar las que correspondan)

El valor estimado de la Obra se obtiene de la siguiente forma: Para edificación nueva o ampliación en base a los Valores Unitarios Oficiales de Edificación actualizados de acuerdo a los índices aprobados por el INEI. Para remodelación, reparación y modificación en base al presupuesto estimado de la obra. Para demolición, en base a los Valores Unitarios Oficiales de Edificación actualizados, aplicando la máxima depreciación por antigüedad y estado de conservación. La Municipalidad entregará junto con el F.U.O Parte 1 y 2, el cuadro de Valores Unitarios Oficiales de Edificación actualizados.

| TIPO DE OBRA             | UNID           | ÁREA             | VALOR UNITARIO (S/.) | SUBTOTAL O PRESUPUESTO ESTIMADO (S/.) |
|--------------------------|----------------|------------------|----------------------|---------------------------------------|
| EDIFICACIÓN NUEVA        | m <sup>2</sup> |                  |                      |                                       |
| REMODELACIÓN             | m <sup>2</sup> | (no corresponde) | (no corresponde)     |                                       |
| AMPLIACIÓN               | m <sup>2</sup> |                  |                      |                                       |
| MODIFICACIÓN             | m <sup>2</sup> | (no corresponde) | (no corresponde)     |                                       |
| REPARACIÓN               | m <sup>2</sup> | (no corresponde) | (no corresponde)     |                                       |
| PURETA EN VALOR          | m <sup>2</sup> | (no corresponde) | (no corresponde)     |                                       |
| DEMOLICIÓN               | m <sup>2</sup> |                  |                      |                                       |
| <b>VALOR TOTAL (S/.)</b> |                |                  |                      |                                       |

## 5.3 RESPONSABLE DE OBRA

Arquitecto Ingeniero Civil 

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LE / ON / CI / CE

Nº de Registro CAP / CIP

Teléfono

Fax

Correo Electrónico

Domicilio:

Departamento

Provincia

Distrito

Urbanización / AA.HH. / Otro

Mz

Lote

Sublote

Av / Jr / Calle / Pasaje

Nº

Int.

## 6. OBSERVACIONES

## 7. DE LA DECLARACIÓN Y FIRMAS

DÍA MES AÑO 

Los suscritos asumimos la responsabilidad sobre la veracidad y exactitud de la información y documentación que presentamos, conscientes de los efectos previstos por la Ley para los casos de fraude o falsedad.

Responsable de Obra

Propietario, Apoderado o Representante Legal

Firma y Sello

Firma

LOS FIRMANTES DEBEN VISAR CADA UNA DE LAS HOJAS ANTERIORES DE ESTE FORMULARIO, AL PIE DE SU ANVERSO

## 8. DE LAS RESOLUCIONES (PARA SER FIRMADO POR EL PRESIDENTE DE LA COMISIÓN TÉCNICA CALIFICADORA DE PROYECTOS):

RESOLUCIÓN DE LICENCIA DE OBRA N°

FECHA:

Nombre, Firma y Sello

Fecha:

RESOLUCIÓN DE AMPLIACIÓN DE  
VIGENCIA DE LICENCIA DE OBRA N°

FECHA:

Nombre, Firma y Sello

Fecha:

RESOLUCIÓN DE REVALIDACIÓN  
DE LICENCIA DE OBRA N°

FECHA:

Nombre, Firma y Sello

Fecha:

RESOLUCIÓN DE NUMERACIÓN N°

FECHA:

Nombre, Firma y Sello

Fecha:

NUMERACIÓN ASIGNADA A LA FINCA, CALLE(S) Y NÚMEROS:



MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y  
SANEAMIENTO

**FUO PARTE 1: ANEXO "A"**  
**LEY N° 27157**  
DATOS DE LOS CONDÓMINOS  
PERSONAS NATURALES

(Sello y Firma)

MUNICIPALIDAD DE: \_\_\_\_\_

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

LLENAR A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y MARCAR CON X LO QUE CORRESPONDA.

**NOMBRE DEL CONDÓMINO QUE FIRMA EL FUO**

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

LE / DNI / CI / CE

**CONDÓMINO PERSONA NATURAL**

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

LE / DNI / CI / CE

Domicilio:

Departamento

Provincia

Distrito

Urbanización / AA,HH / Otro

Mz

Lote

Sub-lote

Av / Jr / Calle / Pasaje

N°

Int.

Estado Civil:

Soltero (x)

Casado (x)

Viuado (x)

Divorciado (x)

Separado (x) judicialmente

Del (la) cónyuge:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

LE / DNI / CI / CE

**REPRESENTANTE O APODERADO DEL CONDÓMINO**

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

LE / DNI / CI / CE

Domicilio:

Departamento

Provincia

Distrito

Urbanización / AA,HH / Otro

Mz

Lote

Sub-lote

Av / Jr / Calle / Pasaje

N°

Int.

Poder inscrito en:

Asiento

Foja

Tomo

o en:

Ficha

Partida Electrónica

Registro de Mandatos de:

**CONDÓMINO PERSONA NATURAL**

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LE / DNI / CI / CE

**Domicilio :**

Departamento

Provincia

Distrito

Urbanización / AA, HH / Otro

Mz

Lote

Sub-lote

Av / Jr / Calle / Pasaje

Nº

Int.

**Estado Civil:**

Soltero (x)

Casado (x)

Viudo (x)

Divorciado (x)

Separado (x) judicialmente

**Del (la) cónyuge:**

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LE / DNI / CI / CE

**REPRESENTANTE O APODERADO DEL CONDÓMINO**

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LE / DNI / CI / CE

**Domicilio :**

Departamento

Provincia

Distrito

Urbanización / AA, HH / Otro

Mz

Lote

Sub-lote

Av / Jr / Calle / Pasaje

Nº

Int.

**Poder inscrito en:**

Asiento

Folios

Tomo

o en:

Ficha

Partida Electrónica

**Registro de Mandatos de:****DECLARACIÓN Y FIRMAS**

DÍA

MES

AÑO

Los suscritos asumimos la responsabilidad sobre la veracidad y exactitud de la información y documentación que presentamos, conscientes de los efectos previstos por la Ley para los casos de fraude o falsedad.

Condómino o Representante Legal o Apoderado

Condómino o Representante Legal o Apoderado

Firma

Nombres y Apellidos:  
LE / DNI / CI / CE:

Firma

Nombres y Apellidos:  
LE / DNI / CI / CE:





MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y  
SANEAMIENTO

**FUO PARTE 1: ANEXO "B"**  
**LEY N° 27157**  
**DATOS DE LOS CONDÓMINOS**  
**PERSONAS JURÍDICAS**

(Sello y Firma)

MUNICIPALIDAD DE: .....

N° DE EXPEDIENTE: .....

LLENAR A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRINTA Y MARCAR CON X LO QUE CORRESPONDA.

**NOMBRE DEL CONDÓMINO QUE FIRMA EL FUO**

|   |                  |         |
|---|------------------|---------|
| Razón Social o Denominación                       |                  | RUC     |
| Representante o apoderado de la persona jurídica: |                  |         |
| Apellido Paterno                                  | Apellido Materno | Nombres |
| LE / DNI / CI / CE                                |                  |         |

**CONDÓMINO PERSONA JURÍDICA**

|                             |                          |          |
|-----------------------------|--------------------------|----------|
| Razón Social o Denominación |                          | RUC      |
| Domicilio:                  |                          |          |
| Departamento                | Provincia                | Distrito |
| Urbanización / AA.HH / Otro | Mz                       | Lote     |
| Sub-lote                    | Av / Jr / Calle / Pasaje | N° Int.  |

**REPRESENTANTE O APODERADO DEL CONDÓMINO**

|   |   |                       |
|---|---|-----------------------|
| Apellido Paterno                              | Apellido Materno                            | Nombres               |
| LE / DNI / CI / CE                            |   |                       |
| Domicilio:                                    |   |                       |
| Departamento                                  | Provincia                                   | Distrito              |
| Urbanización / AA.HH / Otro                   | Mz  | Lote                  |
| Sub-lote                                      | Av / Jr / Calle / Pasaje                    | N° Int.               |
| Poder escrito en:                             | Asiento                                     | Foja                  |
|   | Tomo  |                       |
| o en:   | Ficha                                       | Partida Electrónica   |
| Registro de Mandatos <input type="checkbox"/> | Registro Mercantil <input type="checkbox"/> | Oficina Registral de: |

**CONDÓMINO PERSONA JURÍDICA**

|                               |           |          |          |
|-------------------------------|-----------|----------|----------|
| Razón Social o Denominación   |           | RUC      |          |
| <b>Domicilio :</b>            |           |          |          |
| Departamento                  | Provincia | Distrito |          |
| Urbanización / AA. HH. / Otro | Mz        | Lote     | Sub-lote |
| Av / Jr / Calle / Pasaje      |           | N°       | Int.     |

**REPRESENTANTE O APODERADO DEL CONDÓMINO**

|   |   |                       |                   |
|---|---|-----------------------|-------------------|
| Apellido Paterno                              | Apellido Materno                            | Nombres               |                   |
| LE / DNI / CI / CE                            |   |                       |                   |
| <b>Domicilio :</b>                            |   |                       |                   |
| Departamento                                  | Provincia                                   | Distrito              |                   |
| Urbanización / AA. HH. / Otro                 | Mz  | Lote                  | Sub-lote          |
| Av / Jr / Calle / Pasaje                      |   | N°                    | Int.              |
| Poder inscrito en:                            | Asiento                                     | Fojas                 | Tomo              |
|   | o en:                                       |                       | Fecha             |
|   |   |                       | Fecha Electrónica |
| Registro de Mandatos <input type="checkbox"/> | Registro Mercantil <input type="checkbox"/> | Oficina Registral de: |                   |

**DECLARACIÓN Y FIRMAS**

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|

Los suscritos asumimos la responsabilidad sobre la veracidad y exactitud de la información y documentación que presentamos, conscientes de los efectos previstos por la Ley para los casos de fraude o falsedad.

Condómino o Representante o Apoderado

Condómino o Representante o Apoderado

\_\_\_\_\_  
Firma  
Nombres y Apellidos  
LE / DNI / CI / CE

\_\_\_\_\_  
Firma  
Nombres y Apellidos  
LE / DNI / CI / CE



MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y  
SANEAMIENTO

**FUO PARTE 1: ANEXO "C"**  
**LEY N° 27157**  
**PRE-DECLARATORIA DE FÁBRICA**

(Sello y Firma)

MUNICIPALIDAD DE: .....

N° DE EXPEDIENTE: .....

LLENAR A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y MARCAR CON X LO QUE CORRESPONDA.

PROPIETARIO

PERSONA NATURAL

PERSONA JURÍDICA

Apellidos y Nombre o Razón Social

LE / DN / CI / CE / RUC

**MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROYECTO** (De taller especial, completar la información con copias de la página siguiente)

DESCRIBIR LAS DIFERENTES SECCIONES POR PISOS O NIVELES, INCLUYENDO PASADIZOS, ESCALERAS, CLOSETS, DEPÓSITOS, JARDINES, PATIOS, TERRAZAS, ESTACIONAMIENTOS, SERVIDOS, EQUIPAMENTOS Y OTROS.

**DECLARACIÓN Y FIRMAS**

DÍA

MES

AÑO

Los suscritos asumimos la responsabilidad sobre la veracidad y exactitud de la información y documentación que presentamos, concientes de los efectos previstos por la Ley para los casos de fraude o falsedad.

Profesional Responsable de Obra o Proyectista

Propietario (s), Apoderado o Representante Legal

Firma y Sello

Firma

**DE LA MUNICIPALIDAD (PARA SER LLENADO POR FUNCIONARIO MUNICIPAL COMPETENTE)**

RESOLUCIÓN N°

FECHA:

Nombre, Firma y Sello

Fecha:

**LEGALIZACIÓN NOTARIAL**



MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y  
SANEAMIENTO

**FUO PARTE 1: ANEXO "D"**  
**LEY N° 27157**  
**AUTO LIQUIDACION DERECHOS DE OBRA**

(Fecha, Sello y Firma)

MUNICIPALIDAD DE: \_\_\_\_\_

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

LLENAR A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA LOS DATOS NECESARIOS  
PARA EL TRÁMITE QUE SE REALIZA Y MARCAR CON X LO QUE CORRESPONDA.

|   |     |  |          |   |         |
|---|-----|--|----------|---|---------|
| <b>PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:</b> |     | <input type="checkbox"/> PERSONA NATURAL |          | <input type="checkbox"/> PERSONA JURIDICA |         |
| Apellido Paterno                                      |     | Apellido Materno                         |          | Nombres                                   |         |
| LETRAS / CI / CE                                      |     |  |          |   |         |
| Domicilio:  |     |  |          |   |         |
| Departamento  |     | Provincia                                |          | Distrito                                  |         |
| Urbanización / AA.HH / Otro                           | Mz. | Lote                                     | Sub-lote | Av. / J. / Calle / Pasaje                 | N° Int. |

|                              |     |           |          |                           |         |
|------------------------------|-----|-----------|----------|---------------------------|---------|
| <b>UBICACIÓN DEL TERRENO</b> |     |           |          |                           |         |
| Departamento                 |     | Provincia |          | Distrito                  |         |
| Urbanización / AA.HH / Otro  | Mz. | Lote      | Sub-lote | Av. / J. / Calle / Pasaje | N° Int. |

|  |                   |                  |                  |                    |
|--|-------------------|------------------|------------------|--------------------|
| <b>ÁREA Y MEDIDAS PERIMÉTRICAS DEL TERRENO</b>   |                   |                  |                  |                    |
| Las medidas se expresan con dos decimales. Si el perímetro del terreno es irregular, describirlo en el Anexo C - Ley 27157 |                   |                  |                  |                    |
| Área total (m <sup>2</sup> )   | Por el frente (m) | Por la acera (m) | Por el fondo (m) | Por la derecha (m) |

|                                    |            |            |            |
|------------------------------------|------------|------------|------------|
| <b>FECHA DE INICIO DE LA OBRA:</b> | <b>DÍA</b> | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> |
|------------------------------------|------------|------------|------------|

|   |
|---|
| <b>TIPO DE OBRA Y VALOR ESTIMADO:</b> (Cuando exista más de un Tipo de Obra, marcar las que corresponden) |
|---|

El valor estimado de la Obra se obtiene de la siguiente forma: Para edificación nueva e ampliación en base a los Valores Unitarios Oficiales de Edificación actualizados de acuerdo a los índices aprobados por el INEI. Para remodelación, reparación y modificación en base al presupuesto estimado de la obra. Para demolición, en base a los Valores Unitarios Oficiales de Edificación actualizados, aplicando la máxima depreciación por antigüedad y estado de conservación. La Municipalidad entregará junto con el FVO Parte 1 y 2, el cuadro de Valores Unitarios Oficiales de Edificación actualizado.

| TIPO DE OBRA             | UNID           | ÁREA TECHADA     | VALOR UNITARIO (S/.) | SUBTOTAL O PRESUPUESTO ESTIMADO (S/.) |
|--------------------------|----------------|------------------|----------------------|---------------------------------------|
| EDIFICACIÓN NUEVA        | m <sup>2</sup> |                  |                      |                                       |
| REMODELACIÓN             | m <sup>2</sup> | (no corresponde) | (no corresponde)     |                                       |
| AMPLIACIÓN               | m <sup>2</sup> |                  |                      |                                       |
| MODIFICACIÓN             | m <sup>2</sup> | (no corresponde) | (no corresponde)     |                                       |
| REPARACIÓN               | m <sup>2</sup> | (no corresponde) | (no corresponde)     |                                       |
| PUESTA EN VALOR          | m <sup>2</sup> | (no corresponde) | (no corresponde)     |                                       |
| DEMOLICIÓN               | m <sup>2</sup> |                  |                      |                                       |
| <b>VALOR TOTAL (S/.)</b> |                |                  |                      |                                       |

## RESPONSABLE DE OBRA

Arquitecto Ingeniero Civil 

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LE/DNT/DI/CI

N° de Registro CAP / GP

## CUADRO DE DETALLE DE PAGOS DE DERECHOS

| DESCRIPCIÓN              | PORCENTAJE APLICABLE O DERECHO | VALOR DE OBRA    | ÁREA             | MONTO |
|--------------------------|--------------------------------|------------------|------------------|-------|
| LICENCIA DE OBRA         | %                              |                  | (no corresponde) |       |
| SUPERVISIÓN DE OBRA      | de UIT/m <sup>2</sup>          | (no corresponde) |                  |       |
| MULTA POR REGULARIZACIÓN | 3 %                            |                  | (no corresponde) |       |
| <b>PAGO TOTAL (S/.)</b>  |                                |                  |                  |       |

## DECLARACIÓN Y FIRMAS

DÍA

MES

AÑO

Los suscritos asumimos la responsabilidad sobre la veracidad y exactitud de la información y documentación que presentamos, conscientes de los efectos previstos por la Ley para los casos de fraude o falsedad.

Responsable de Obra

Propietario, Apoderado o Representante Legal

Fecha, Firma y Sello

Firma

## OBSERVACIONES

## CONSTANCIA DE PAGO

DÍA MES AÑO

N° DE RECIBO

MONTO (S/.)

TESORERÍA

Firma y Sello

## CARGO DE RECEPCIÓN

DÍA MES AÑO

NOMBRE DE LA OFICINA RESPONSABLE DE LICENCIAS DE OBRA

OFICINA RESPONSABLE DE LICENCIA DE OBRAS

Firma y Sello



MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y  
SANEAMIENTO

**FUO PARTE 2**  
**DECLARATORIA DE FÁBRICA**  
**FORMULARIO ÚNICO OFICIAL**  
**LEY N° 27157**

(Sello y Firma)

MUNICIPALIDAD DE: \_\_\_\_\_

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

LLENAR A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRINTA Y MARCAR CON X LO QUE CORRESPONDA.

**9. DE LOS RESPONSABLES**

**9.1 PROFESIONAL RESPONSABLE**

Responsable  
de Obras

Delegado  
Supervisor

Constataador

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LE / DR / DT / DE

N° de Registro: CA / T / GP

Domicilio:

Departamento

Provincia

Ciudad

Urbanización / AA / HH / Otro

Mz

Lote

Sub-lote

Av / D / Calle / Pasaje

N°

Int.

Empresa o Entidad:

**9.2 DEL PROPIETARIO - PERSONA NATURAL**

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LE / DR / DT / DE / RDC

Domicilio:

Departamento

Provincia

Ciudad

Urbanización / AA / HH / Otro

Mz

Lote

Sub-lote

Av / D / Calle / Pasaje

N°

Int.

**9.3 DEL PROPIETARIO - PERSONA JURÍDICA**

Razón Social o Denominación

Domicilio:

Departamento

Provincia

Ciudad

Urbanización / AA / HH / Otro

Mz

Lote

Sub-lote

Av / D / Calle / Pasaje

N°

Int.

9.4 DEL REPRESENTANTE LEGAL:

PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA 

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LE/DN/CI/CE

Domicilio:

Departamento

Provincia

Distrito

Urbanización / AA.UU. / Oro

Ma

Lote

Sub-lote

Av. / Jr. / Calle / Pasaje

M<sup>2</sup>

lit.

Poder inscrita en:

Asiento

Folios

Tomo

o en:

Ficha

Firma Electrónica

Registro de Mercaderes Registro Mercantil 

Oficina Registral de:

10. DE LA FINALIZACIÓN DE LA OBRA

10.1 FECHA DE FINALIZACIÓN DE OBRA

DÍA

MES

AÑO

10.2 CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN DE OBRA Y DE ZONIFICACIÓN

Nº:

Fecha:

DÍA

MES

AÑO

11. MEMORIA DESCRIPTIVA DE LA EDIFICACIÓN

RELACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE AMBIENTES POR PISOS O NIVELES Y POR SECCIONES DE SER EL CASO, INCLUYENDO PASADIZOS, ESCALERAS, CLOSETS, DEPÓSITOS, JARDINES, PATIOS, TERRAZAS, EQUIPAMIENTOS Y OTROS. EN EL CASO DE DEMOLICIÓN PARCIAL, DESCRIBIR LA EDIFICACIÓN REMANENTE





## 12. CUADRO DE ÁREAS (m2)

| PISO O NIVEL (SEGUN MEMORIA DESCRIPTIVA) | ÁREA OCUPADA (SOLO PARA INDEPENDIZACIÓN) | ÁREA LIBRE | ÁREA TECHADA |
|--|--|------------|--------------|
|  |  |            |              |
|  |  |            |              |
|  |  |            |              |
|  |  |            |              |
|  |  |            |              |
|  |  |            |              |
|  |  |            |              |
| <b>TOTAL</b>                             |  |            |              |

## 13. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y VALOR DE OBRA

## 13.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

INDICAR LA LÍNEA DE LA COSTURA CORRESPONDIENTE EN EL CUADRO DE VALORES POR M2 DE OBRAS DE CONSTRUCCIÓN

| PARTIDA                  |                     | ESPECIFICACIONES | VALOR por m2 |
|--------------------------|---------------------|------------------|--------------|
| ARQUITECTURA             | PISOS               |                  |              |
|                          | PUERTAS Y VENTANAS  |                  |              |
|                          | REVESTIMIENTOS      |                  |              |
|                          | BAÑOS               |                  |              |
| ESTRUCTURAS              | MUROS Y COLUMNAS    |                  |              |
|                          | TECHOS              |                  |              |
| INSTALACIONES            | ELECT. Y SANITARIAS |                  |              |
| VALOR TOTAL por m2 (\$/) |                     |                  |              |

## 13.2 VALOR TOTAL FINAL

| TIPO DE OBRA         | UND | ÁREA TECHADA     | VALOR UNITARIO (\$/) | SUBTOTAL O PRESUPUESTO (\$/) |
|----------------------|-----|------------------|----------------------|------------------------------|
| ESPECIFICACIÓN NUEVA | m2  |                  |                      |                              |
| REMODELACIÓN         | m2  | (no corresponde) | (no corresponde)     |                              |
| AMPLIACIÓN           | m2  |                  |                      |                              |
| MODIFICACIÓN         | m2  | (no corresponde) | (no corresponde)     |                              |
| REPARACIÓN           | m2  | (no corresponde) | (no corresponde)     |                              |
| PUESTA EN VALOR      | m2  | (no corresponde) | (no corresponde)     |                              |
| DEMOLICIÓN (1)       | m2  |                  |                      |                              |
| VALOR TOTAL (\$/)    |     |                  |                      |                              |

(1) VALOR POR LA OBRERA REMANENTE DE TRATARSE DE DEMOLICIÓN PARCIAL.

**14. DEL RÉGIMEN INTERNO (LLENAR SOLO PARA UNIDADES INMOBILIARIAS DE PROPIEDAD EXCLUSIVA Y DE PROPIEDAD COMÚN)****14.1 DEL RÉGIMEN ELEGIDO**

a. PROPIEDAD EXCLUSIVA Y PROPIEDAD COMÚN

b. INDEPENDIZACIÓN Y COPROPIEDAD

c. COEXISTENCIA DE RÉGIMENES (DISTINTOS)

**14.2 BIENES COMUNES**

- |  |  |
|--|--|
| 1. El terreno sobre el cual está construida la edificación.  |  |
| 2. Los cimientos, sobrecimientos, columnas, vigas, muros exteriores, techos y demás elementos estructurales.   |  |
| 3. Los pasajes, pasadizos, escaleras y en general las vías de circulación de uso común.  |  |
| 4. Los ascensores y montacargas.   |  |
| 5. Las fachadas, cercos y obras decorativas exteriores a la edificación o ubicadas en ambientes de propiedad común.  |  |
| 6. Los locales destinados a servicios comunes tales como portería, guardería y otros.  |  |
| 7. Los sistemas e instalaciones para agua, desagüe, electricidad, ductos, eliminación de basura y otros que no están destinados a una sección en particular. |  |
| 8. Los sótanos.  |  |
| 9. Las azoteas.  |  |
| 10. Los jardines exteriores, patios, pozos de luz y demás espacios abiertos.   |  |
| 11. Otros bienes destinados al uso y disfrute de todos los propietarios (especificar en la memoria)  |  |

**14.3 SERVICIOS COMUNES**

- |  |  |
|--|--|
| 1. La guardería, portería y la jardinería.   |  |
| 2. La limpieza, conservación y mantenimiento de las áreas, ambientes, elementos y en general de los bienes de propiedad y uso comunes.   |  |
| 3. La incineración y/o eliminación de basura.  |  |
| 4. Los Servicios Públicos (Alumbrado público, baja policía y jardines públicos) cuyo pago corresponda a los propietarios en su conjunto. |  |
| 5. La administración de la edificación.  |  |
| 6. Otros (especificar en la memoria)   |  |

**14.4 DEL REGLAMENTO INTERNO**

Se adjunta: a. Reglamento Interno Modelo aprobado por el Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

b. Reglamento Interno Propio

**14.5 JUNTA DE PROPIETARIOS O PROPIETARIO ÚNICO**

Cuando se trata de Propietario Único, se consignar como Presidente de la Junta

Sin Junta Directiva

Con Junta Directiva

Nombre del Presidente  
o del propietario único









MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y  
SANEAMIENTO

# FORMULARIO OFICIAL MÚLTIPLE FOM

LEY N° 27157

(Fecha, Sello y Firma)

MUNICIPALIDAD DE: .....

N° DE EXPEDIENTE: .....

LLENAR A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA LOS DATOS NECESARIOS  
PARA EL TRÁMITE. QUE SE REALIZA Y MARCAR CON X LO QUE CORRESPONDA.

## 1. SOLICITANTE

|  |    |                  |          |                          |         |
|--|----|------------------|----------|--------------------------|---------|
| Apellido Paterno                                 |    | Apellido Materno |          | Nombres                  |         |
| <input type="text"/><br>LE / DNI / CI / CE / RUC |    |                  |          |                          |         |
| Domicilio:                                       |    |                  |          |                          |         |
| Departamento                                     |    | Provincia        |          | Distrito                 |         |
| Urbanización / AA.HH. / Otro                     | Mz | Lote             | Sub-lote | Avenida / Calle / Pasaje | N° Int. |

## 2. UBICACIÓN DEL TERRENO

|                              |    |           |          |                          |         |
|------------------------------|----|-----------|----------|--------------------------|---------|
| Departamento                 |    | Provincia |          | Distrito                 |         |
| Urbanización / AA.HH. / Otro | Mz | Lote      | Sub-lote | Avenida / Calle / Pasaje | N° Int. |

## 3. PROYECTISTA O RESPONSABLE DE OBRA

|  |                          |                  |                          |   |                          |                        |                          |
|--|--------------------------|------------------|--------------------------|---|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| Arquitecto                                 | <input type="checkbox"/> | Ingeniero Civil  | <input type="checkbox"/> | Ingeniero Sanitario                               | <input type="checkbox"/> | Ingeniero Electricista | <input type="checkbox"/> |
| Apellido Paterno                           |                          | Apellido Materno |                          | Nombres   |                          |                        |                          |
| <input type="text"/><br>LE / DNI / CI / CE |                          |                  |                          | <input type="text"/><br>N° de Registro: CAP / CIP |                          |                        |                          |

## 4. TIPO DE TRÁMITE

|                          |   |                      |                          |
|--------------------------|---|----------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICADO DE PARÁMETROS URBANOS Y EDIFICATORIOS     |                      |                          |
| <input type="checkbox"/> | LICENCIA DE OBRA PARA CERCADO                         |                      |                          |
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN DE OBRA Y DE ZONIFICACIÓN |                      |                          |
| <input type="checkbox"/> | AMPLIACIÓN DE LICENCIA DE OBRA No.                    | <input type="text"/> |                          |
| <input type="checkbox"/> | REVALIDACIÓN DE LICENCIA DE OBRA No.                  | <input type="text"/> |                          |
| <input type="checkbox"/> | AMPLIACIÓN DE PLAZO DE EJECUCIÓN DE OBRA              |                      |                          |
| <input type="checkbox"/> | INFORMA SOBRE TRABAJOS QUE NO REQUIEREN LICENCIA (1): | REFACCIÓN            | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | ANTERPROYECTO ARQUITECTÓNICO EN CONSULTA              | ACONDICIONAMIENTO    | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | VARIACIONES DURANTE EL PROCESO DE OBRA                |                      |                          |
| <input type="checkbox"/> | CAMBIO DE PROFESIONAL RESPONSABLE DE OBRA             |                      |                          |
| <input type="checkbox"/> | OTRO (especificar) .....                              |                      |                          |

(1) Incluir descripción de los trabajos en casillero 9

**5. FIRMAS Y SELLOS**

FECHA:

DÍA

MES

AÑO

Los suscritos asumen la responsabilidad sobre la veracidad y exactitud de la información y documentación que presentamos, conscientes de los efectos previstos por la Ley para los casos de fraude o falsedad.

Arquitecto / Ingeniero

Propietario, Apoderado o Representante Legal

Firma y Sello

Firma

**6. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA (USAR CUANDO DESEE COMPLEMENTAR CUALQUERA DE LOS ÍTEMS)****7. DE LA MUNICIPALIDAD (PARA SER FIRMADO POR EL PRESIDENTE DE LA COMISIÓN TÉCNICA CALIFICADORA DE PROYECTOS)**

CONVOCATORIA DE DELEGADOS AD-HOC

FECHA DE CONVOCATORIA:

SE CONVOCA:

Nombre, Firma y Sello

Fecha

RESOLUCION DE N°

FECHA DE EMISION:

FECHA DE VENCIMIENTO:

OBSERVACIONES:

Nombre, Firma y Sello

Fecha









MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCIÓN Y  
SANEAMIENTO

## INFORME TÉCNICO DE SUPERVISIÓN DE OBRA

LEY Nº 27157

MUNICIPALIDAD DE: .....

Nº DE EXPEDIENTE: .....

Nº DE INFORME: .....

LLENAR A MAQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y MARCAR CON X LO QUE CORRESPONDA.

1. PROPIETARIO **PERSONA NATURAL**  **PERSONA JURÍDICA**

.....  
Apellidos y Nombres o Razón Social

LE / DNI / CI / GE / RUC

2. PROFESIONAL RESPONSABLE DE OBRA (No llenar en caso de autoconstrucción)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LE / DNI / CI / GE

Nº de Registro CAP / CP

3. UBICACIÓN DE LA OBRA

Departamento

Provincia

Distrito

Urbanización / AA, HH / Otro

Mz

Lote

Sub-lote

Av / Jr / Calle / Pasaje

Nº

Int.

4. TIPO DE OBRA

EDIFICACIÓN NUEVA

REMODELACIÓN

AMPLIACIÓN

DEMOLICIÓN

MODIFICACIÓN

REPARACIÓN

PUESTA EN VALOR

CERCADO

5. FECHA DE SUPERVISIÓN:

DÍA  MES  AÑO

VISITA Nº

6. SUPERVISOR

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LE / DNI / CI / GE / RUC

Nº de Registro CAP / CP





MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y  
SANEAMIENTO

**ACTA DE CALIFICACIÓN  
COMISIÓN TÉCNICA CALIFICADORA  
DE PROYECTOS**  
LEY N° 27157

FOLIO  AÑO

MUNICIPALIDAD DE: .....

N° DE EXPEDIENTE: .....

N° DE ACTA: .....

FECHA: .....

**1. ASISTENTES**

| INTEGRANTES                              | FECHA | APELLIDOS Y NOMBRES | CAPI/CIP | FIRMA |
|--|-------|---------------------|----------|-------|
| PRESIDENTE DE LA COMISIÓN                |       |                     |          |       |
| DELEGADO ARQUITECTO                      |       |                     |          |       |
| DELEGADO ARQUITECTO                      |       |                     |          |       |
| DELEGADO INGENIERO CIVIL                 |       |                     |          |       |
| DELEGADO INGENIERO<br>SANITARIO          |       |                     |          |       |
| DELEGADO INGENIERO<br>ELECTRICISTA       |       |                     |          |       |
| DELEGADO AD-HOC INC                      |       |                     |          |       |
| DELEGADO AD-HOC INREMA                   |       |                     |          |       |
| DELEGADO AD-HOC INDECI                   |       |                     |          |       |
| DELEGADO AD-HOC MINISTERIO<br>DE DEFENSA |       |                     |          |       |
| DELEGADO AD-HOC CUERPO DE<br>BOMBEROS    |       |                     |          |       |
|  |       |                     |          |       |

**2. RESUMEN DE DICTÁMENES (MARCAR CON X LO QUE CORRESPONDA)**

|                            | ARQUITECTURA | ESTRUCTURAS | INST. SANITARIAS | INST. ELÉCTRICAS |
|----------------------------|--------------|-------------|------------------|------------------|
| APROBADO                   |              |             |                  |                  |
| APROBADO CON OBSERVACIONES |              |             |                  |                  |
| DESAPROBADO                |              |             |                  |                  |

**3. OBSERVACIONES, CONSTANCIAS Y/O JUSTIFICACIÓN DE ACUERDOS (cuando sea necesario)**

**4. CERTIFICACIÓN DE ACTA**

EL PRESIDENTE DE LA COMISIÓN TÉCNICA CALIFICADORA DE PROYECTOS CERTIFICA QUE EL CONTENIDO DE ESTA ACTA REFLEJA LA REALIDAD DE LO OCURRIDO EN LA SESIÓN, REQUIERENDO SE INCLUYA LA PRESENTE EN EL LIBRO DE ACTAS. LOS DELEGADOS FIRMAN EL ACTA DEBIDAMENTE LLENADA, LUEGO DE SU LECTURA Y APROBACIÓN.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PRESIDENTE  
COMISIÓN CALIFICADORA

Logo de la Oficina  
Registral



**INCRIPCIÓN DE VERIFICADOR AD-HOC  
ÍNDICE DE VERIFICADORES  
DE LA SUNARP  
LEY N° 27157**

REGISTROS PÚBLICOS DE \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

LLENAR A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRIMENTA Y MARCAR CON X LO QUE CORRESPONDA.

**1. DE LA ENTIDAD QUE LO ACREDITA**

- INRENA  
 INDECI  
 INC

- CUERPO GENERAL DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL PERÚ  
 MINISTERIO DE DEFENSA  
 OTROS (especificar) \_\_\_\_\_

REPRESENTADA POR \_\_\_\_\_

SEGÚN: \_\_\_\_\_

**2. DATOS DEL VERIFICADOR**

Arquitecto

Ingeniero

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

LE / DNE / CI / CE / RUC

N° de Registro de CAP / CIP

N° de Padrón

Domicilio:

Departamento

Provincia

Distrito

Urbanización / AA. HH. / Otro

Nº

Lote

Sub-lote

Av. / Jr. / Calle / Pasaje

Nº

Int.

Fax

Correo Electrónico

**3. REGISTRO DE FIRMA Y SELLO DEL VERIFICADOR AD-HOC :**

DÍA

MES

AÑO

FIRMA

SELLO

Area for the signature of the ad-hoc verifier.

Area for the stamp of the ad-hoc verifier.

(1) El Verificador asume la responsabilidad sobre la veracidad y exactitud de la información presentada a la Entidad Acreditadora.

**4. FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD ACREDITADORA**

Area for the signature and stamp of the representative of the accrediting entity.

Logo de la Oficina  
Registral



**INCRIPCIÓN DE VERIFICADOR RESPONSABLE  
ÍNDICE DE VERIFICADORES  
DE LA SUNARP  
LEY N° 27157**

REGISTRO PÚBLICOS DE.....

FECHA

LLENAR A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA Y MARCAR CON X LO QUE CORRESPONDA.

**1. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA**

COPIA CERTIFICADA DEL TÍTULO PROFESIONAL     CERTIFICADO DE HABILITACIÓN PROFESIONAL     RECIBO DE PAGO DE DERECHOS DE INSCRIPCIÓN

**2. DATOS DEL SOLICITANTE**

Arquitecto       Ingeniero Civil

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

LE / DNE / CI / CE

N° de Registro - CAP / COP

Departamento

Provincia

Distrito

Urbanización / AA, HH / Otro

Mz

Lote

Sub-lote

Ave / Pl / Calle / Pasaje

N°

Int.

Fax

Correo Electrónico

**3. DE LA UNIVERSIDAD QUE LO OTORGO EL TÍTULO**

Nombre de la universidad

Dirección

Teléfono

Fax

Correo Electrónico

**4. REGISTRO DE FIRMA Y SELLO**

AÑO

MES

AÑO

El suscrito asume la responsabilidad sobre la veracidad y exactitud de la información y documentación presentada, conllevando los efectos previstos por la Ley para los casos de fraude o falsedad.

FIRMA

SELLO





3.3 CONSTATACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE PARÁMETROS URBANÍSTICOS Y EDIFICATORIOS

CON OBSERVACIONES

SIN OBSERVACIONES

3.4 CONSTATACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE EDIFICACIÓN

CON OBSERVACIONES

SIN OBSERVACIONES

4. CONSTATACIÓN DE DEMOLICIÓN

TOTAL

PARCIAL

CON OBSERVACIONES

SIN OBSERVACIONES



**6. FIRMA Y SELLO**

El suscrito asume la responsabilidad sobre la veracidad y exactitud de la información y documentación que presenta, conciente de los efectos penales por la Ley para los casos de fraude o falsedad.

Verificador Responsable

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

**7. CONSTANCIA DE COMUNICACIÓN Y PAGO PARA INTERVENCIÓN DE VERIFICADOR AD-HOC**

ENTIDAD :

**CONSTANCIA DE PAGO**

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |
| DÍA | MES | AÑO |

|              |
|--------------|
|              |
| Nº DE RECIBO |

|              |
|--------------|
|              |
| MONTO (\$/.) |

TESORERÍA

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

**CARGO DE RECEPCIÓN**

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |
| DÍA | MES | AÑO |

|   |
|---|
|   |
| NOMBRE DE LA OFICINA QUE RECIBE LA COMUNICACIÓN |

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

ENTIDAD :

**CONSTANCIA DE PAGO**

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |
| DÍA | MES | AÑO |

|              |
|--------------|
|              |
| Nº DE RECIBO |

|              |
|--------------|
|              |
| MONTO (\$/.) |

TESORERÍA

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

**CARGO DE RECEPCIÓN**

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |
| DÍA | MES | AÑO |

|   |
|---|
|   |
| NOMBRE DE LA OFICINA QUE RECIBE LA COMUNICACIÓN |

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

ENTIDAD :

**CONSTANCIA DE PAGO**

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |
| DÍA | MES | AÑO |

|              |
|--------------|
|              |
| Nº DE RECIBO |

|              |
|--------------|
|              |
| MONTO (\$/.) |

TESORERÍA

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

**CARGO DE RECEPCIÓN**

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |
| DÍA | MES | AÑO |

|   |
|---|
|   |
| NOMBRE DE LA OFICINA QUE RECIBE LA COMUNICACIÓN |

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello



