



**COMITE DISTRITAL DE DEFENSA CIVIL
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YANACANCHA**

**SOLICITUD DE INSPECCIÓN TÉCNICA
DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES**

**D.S. N° 058-2014-PCM
ANEXO 05**



N° 000351

I. DATOS DE LA INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES

PRIMERA INSPECCION TECNICA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	N° DE BOLETA DE PAGO EN EL BANCO DE LA NACIÓN.....	MONTO ABONADO
TIPOS DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES SOLICITADA: BÁSICA EXANTE <input type="checkbox"/> PREVIA A EVENTO O ESPECTÁCULO BÁSICA EXPOST <input type="checkbox"/> PUBLICO CON ASISTENCIA DE DETALLE <input type="checkbox"/> MENOR O IGUAL A 3000 PERSONAS <input type="checkbox"/> MULTIDISCIPLINARIA <input type="checkbox"/> MAYOR A 3000 PERSONAS <input type="checkbox"/> ASISTENCIA <input type="checkbox"/>	FECHA Y HORA PROGRAMADA PARA LA INSPECCIÓN:.....	EL RECINTO PARA EL ESPECTÁCULO PUBLICO CUENTA CON INSPECCIÓN TÉCNICA : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/>
PREVISTAS:	TIPO DE INSPECCIÓN TÉCNICA EJECUTADA: CERTIFICADO EMITIDO N°	AFORO:.....

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO/REPRESENTANTE LEGAL, CONDUCTOR/ADMINISTRADOR:		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°:	TELÉFONO FIJO/CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:
DOMICILIO:		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE:		
DOC. DE IDENTIDAD O CARNET DE EXTRANJERÍA N°		

III. DATOS ADMINISTRATIVOS DEL OBJETIVO DE INSPECCIÓN

NOMBRE COMERCIAL :	GIRO O ACTIVIDADES QUE REALIZA:	
RAZÓN SOCIAL:	(VIVIENDA,HOSPEDAJE, EDUCACIÓN, SALUD, INDUSTRIA, COME Y OTROS)	
RUC N° :	ÁREA OCUPADA EN M ² :	N° DE PISOS:
DIRECCIÓN / UBICACIÓN		
DISTRITO:	PROVINCIA:	DEPARTAMENTO:
REGIÓN:	TELÉFONO(S):	CORREO ELECTRÓNICO:

IV. ANTECEDENTES DE LA EDIFICACIÓN O INSTALACIÓN (PARA SER LLENADO POR EL ÓRGANO EJECUTANTE)

AMPLIACIÓN / MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
N° DEL ÚLTIMO CERTIFICADO DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES:	N° INFORME TÉCNICO DE LA ULTIMA INSPECCIÓN:
LA INSTALACIÓN CON LICENCIA DE EDIFICACIÓN :	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO APLICABLE
N° DE EXPEDIENTE MUNICIPAL DE DELEGACIÓN AD HOC:	N° DE EXPEDIENTE DE VERIFICACIÓN AD HOC:

CARGO DE RECEPCIÓN
(FIRMA Y SELLO / FECHA Y HORA)
(PARA EL SOLICITANTE LUEGO DE ENTREGAR TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA)

..... / /
(CIUDAD) (FECHA)

SOLICITANTE
(FIRMA, NOMBRE Y APELLIDOS Y DOC. DE IDENTIDAD)

IMPORTANTE:
 * LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA Y MARCA "X" LO QUE CORRESPONDA.
 * ADJUNTAR A LA SOLICITUD EL RECIBO ORIGINAL DEL BANCO DE LA NACIÓN DEL PAGO POR CONCEPTO DE INSPECCIÓN.
 * EN CASO QUE EL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR, NO SE ENCONTRE EN LA FECHA FIJADA PARA LA INSPECCIÓN SE DEBE ACERCAR AL ÓRGANO EJECUTANTE PARA FIJAR NUEVA FECHA (ART. 33 DEL D.S. N° 058-2014PCM).
 * QUEJAS Y/O DENUNCIAS RELACIONADAS DEBERÁN PRESENTARSE AL ÓRGANO EJECUTANTE
 * TODO INSPECTOR DEBE ACREDITAR SE PARA EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES MEDIANTE UN CARNÉ EXPEDIDO POR EL CENEPRED, EL CUAL DEBE ESTAR VIGENTE Y CORRESPONDER AL PORTADOR.