

ANEXO II



PERÚ

Ministerio
de Vivienda, Construcción
y Saneamiento

FORMULARIO ÚNICO DE
EDIFICACIÓN - FUE

(Sello y Firma)

Municipalidad de COMAS
Nº de Expediente

EXP. N°
ANEXO
FIRMA

02 ABR. 2025

19411-217

T235

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

1. SOLICITUD DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN:

1.1 TIPO DE TRÁMITE:

ANTEPROYECTO EN CONSULTA
 LICENCIA DE EDIFICACIÓN

REGULARIZACIÓN DE LICENCIA
 REVALIDACIÓN DE LICENCIA
 MODIFICACIÓN DE PROYECTO

1.2 TIPO DE OBRA:

EDIFICACIÓN NUEVA
 AMPLIACIÓN
 REMODELACIÓN
 DEMOLICIÓN TOTAL
 DEMOLICIÓN PARCIAL

POR ETAPAS:

SI NO

Nº de Etapas:

Etapa:
por Autorizar

CERCADO
 ACONDICIONAMIENTO (*)
 REFACCIÓN (*)
 PUESTA EN VALOR HISTÓRICO MONUMENTAL (*)

(*) Sólo para obras que se ejecutan en bienes integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación.

1.3 MODALIDAD DE APROBACIÓN:

A APROBACIÓN AUTOMÁTICA CON FIRMA DE
PROFESIONALES

C APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN
PREVIA POR:

COMISIÓN TÉCNICA
 REVISORES URBANOS

B APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN
POR:

D APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN
PREVIA POR:

COMISIÓN TÉCNICA
 REVISORES URBANOS

1.4 ANEXOS QUE SE ADJUNTA:

A - DATOS DE CONDÓMINOS - PERSONAS NATURALES

B - DATOS DE CONDÓMINOS - PERSONAS JURÍDICAS

2. ADMINISTRADO: (Según art. 8 de la Ley N° 29090)

PROPIETARIO SI NO

2.1 PERSONA NATURAL: (En caso de condóminos, los datos deben consignarse en el Anexo A)

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

N° DNI / CE Teléfono Correo Electrónico

Domicilio

Departamento Provincia Distrito

Urbanización / A.H. / Otro Mz. Lote Sub Lote Av. / Jr. / Calle / Pasaje N° Int.

Estado Civil

Soltero(a) Casado(a)

Viudo(a)

Divorciado(a)

Cónyuge

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

N° DNI / CE Teléfono Correo Electrónico



Folios 1,235
EXP. NUEVO

2.2 PERSONA JURÍDICA:

(En caso de condóminos, los datos deben consignarse en el Anexo B)

VIVA NEGOCIO INMOBILIARIO S.A.C

20493040643

Razón Social o Denominación

Nº RUC

Domicilio

LIMA

LIMA

MIRAFLORES

Departamento

Provincia

Distrito

AV. PETIT THOUARS

4957 02

Urbanización / A.H. / Otro

Mz. Lote

Sub Lote

Av. / Jr. / Calle / Pasaje

Nº Int

2.3 APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL:

PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA

GALLUCCIO

GALLARDO

THERESA

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

41854562

Teléfono

Correo Electrónico

Domicilio:

LIMA

LIMA

MIRAFLORES

Departamento

Provincia

Distrito

AV. PETIT THOUARS

4957 02

Urbanización / A.H. / Otro

Mz.

Lote Sub Lote

Av. / Jr. / Calle / Pasaje

Nº Int.

3. TERRENO:

3.1 UBICACIÓN:

LIMA

LIMA

COMAS

Departamento

Provincia

Distrito

URB. LOS PARQUES DE COMAS

I

1

ESQ PONIENTE CON AV VICTOR ANDRES BELANDA
Y ESQUINA AV VICTOR ANDRES BELANDA CON CALLE 1
FUNDO CHACRA CERRO

Urbanización / A.H. / Otro

Mz. Lote (s)

Sub Lote (s)

Av. / Jr. / Calle / Pasaje

Nº (s)

Int. (s)

3.2 ÁREA Y MEDIDAS PERIMÉTRICAS:

(Las medidas se expresan con dos decimales. Si el perímetro es irregular debe
determinar en el rubro 8 Observaciones)

VER ITEM 8

Área Total (m²)

Por el frente (m)

Por la derecha (m)

Por la izquierda (m)

Por el fondo (m)

4. EDIFICACION:

4.1 EDIFICACIÓN EXISTENTE:

(Llenar solo para Ampliaciones, Remodelaciones, Demoliciones totales y parciales)

Licencia de Construcción / de Obra / de
Edificación Nº

:

Certificado de Conformidad de Obra / de
Edificación / de Finalización de Obra Nº

:

Declaratoria de Fábrica / de Edificación Nº

:

Inscrita en el Registro de Predios: (**):

:

Código del Predio

O en:

Asiento Fojas Tomo

o en:

Ficha Partida Electrónica

12640564

(**) En caso se cuente con más de un documento inscrito, detallar en el rubro 8 Observaciones.



5. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

(Marcar con X en el casillero que corresponda)

<input checked="" type="checkbox"/> Documento que acredite el derecho a edificar	<input type="checkbox"/> Copia documento y () planos que acreditan la declaratoria de fabrica o de edificación de ser el caso(4)
<input checked="" type="checkbox"/> (X) Certificado Factibilidad de Servicios de: Agua (X) Alcantarillado (X) Energía Eléctrica (X) Otros ()	<input type="checkbox"/> () Copia de planos y documentos de independización del inmueble materia de solicitud(2) (4)
<input checked="" type="checkbox"/> Plano de Ubicación y Localización según formato	<input type="checkbox"/> Copia del Reglamento Interno (2) (4)
<input checked="" type="checkbox"/> (69) Planos de Arquitectura	<input type="checkbox"/> Copia del Certificado de Finalización de obra o de Conformidad de obra y Declaratoria de Fabrica, de ser el caso (4)
<input checked="" type="checkbox"/> (26) Plano de seguridad y evacuación	<input type="checkbox"/> Copia de la Licencia de obra o de Edificación, de ser caso (4)
<input checked="" type="checkbox"/> (72) Planos de Estructuras	<input type="checkbox"/> Autorización de la Junta de Propietarios (2)
<input checked="" type="checkbox"/> (70) Planos de Instalaciones Sanitarias	<input type="checkbox"/> Póliza CAR (Todo Riesgo Contratista) (3)
<input checked="" type="checkbox"/> (87) Planos de Instalaciones Eléctricas	<input checked="" type="checkbox"/> () Informe(s) Técnico(s) Favorable de Revisor(es) Urbano(s)
<input type="checkbox"/> () Plano de cerramiento, para demolición total en Modalidad C y D	<input type="checkbox"/> Copia del comprobante de pago de la multa por construir sin licencia, para trámite de Licencia de Regularización de Edificaciones.
<input checked="" type="checkbox"/> (32) Planos de Instalaciones	<input type="checkbox"/> Documento que acredite la fecha de ejecución de la Obra para el trámite de Licencia de Regularización de Edificaciones.
MECANICAS	
<input type="checkbox"/> () Plano de sostenimiento de excavaciones	<input type="checkbox"/> Autorizaciones para uso de explosivos: SUCAMEC (), Otros (de corresponder)
<input checked="" type="checkbox"/> (01) Memoria(s) Descriptiva(s) de cada especialidad	<input type="checkbox"/> Copia del cargo del documento dirigido a los propietarios y/u ocupantes de las edificaciones colindantes comunicando fecha y hora de las detonaciones, en el caso de uso de explosivos.
<input checked="" type="checkbox"/> Estudio de Mecánica de Suelos	<input type="checkbox"/> () Copia(s) de comprobante(s) de pago por revisión de proyecto
<input type="checkbox"/> Certificación Ambiental	<input checked="" type="checkbox"/> Archivo digital
<input type="checkbox"/> Estudio de Impacto Vial (1)	
<input type="checkbox"/> Carta de Seguridad de Obra	
<input checked="" type="checkbox"/> Otros: PLANOS INSTALACIONES DE GAS (46)	
.....	
<input type="checkbox"/> PLANOS SISTEMA AGUA CONTRA INCENDIO (28)	



- (1) De acuerdo a lo establecido en la Ley N° 29090 y su reglamento, según corresponda.
(2) Para inmuebles sujetos al régimen de propiedad exclusiva y propiedad común.
(3) Se entregada obligatoriamente a la Municipalidad como maximo el dia hábil anterior al inicio de la obra, incluye poliza de responsabilidad civil.
(4) Solo para ampliaciones, remodelaciones, demoliciones totales y demoliciones parciales.

Numero de recibo de pago de la tasa municipal correspondiente

190102078750

Fecha de pago de tasa municipal correspondiente

02/04/25

Monto pagado S/. 13-00

5.1 VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS:

(Para ser llenado por la Municipalidad)

Fecha:

Sello y Firma del Funcionario Municipal que verifica



6. PROYECTO:

6.1 CUADRO DE ÁREAS (m²):

PISOS	Nueva (*) (m ²)	Existente (m ²)	Demolición (**) (m ²)	Ampliación (m ²)	Remodelación (***) (m ²)	SUB-TOTAL (m ²)
SOTANO 1	74.32					74.32
PISO 1	4,093.89					4,093.89
PISO 2	3,888.87					3,888.87
PISO 3	3,840.70					3,840.70
PISO 4	2,232.29					2,232.29
PISO 5	2,196.93					2,196.93
PISO 6	2,196.93					2,196.93
Otros (****)	35,150.88					35,150.88
A. TECH. PARCIAL	53,685.05					
ÁREA TECHADA TOTAL						53,685.05
ÁREA LIBRE				45.19 () %	3,380.64 m²	

(*) Para edificaciones nuevas consignar información sólo en esta columna.

(**) Para el cálculo del área subtotal se resta el área a demoler.

(***) Para remodelación no se suma al área subtotal.

((**)) Detallar el área acumulada (pisos superiores, sótanos, semisótanos, etc.) en el rubro 8 Observaciones.

7. VALOR DE OBRA:

7.1 TIPO DE OBRA Y VALOR ESTIMADO:

(Cuando existe más de un tipo de Obra, llenar los rubros que correspondan)

a) Para edificación nueva o ampliación, el valor de obra se calcula en base a los Valores Unitarios Oficiales de Edificación, actualizados de acuerdo a los índices aprobados por el INEI. b) Para remodelación, refacción, puesta en valor y acondicionamiento, en base al presupuesto estimado de la obra. c) Para demolición, en base a los Valores Unitarios Oficiales de Edificación actualizados, aplicando la máxima depreciación por antigüedad y estado de conservación.

Tipo de Obra	Unid.	Área	Valor Unitario (S/.)	Presupuesto Estimado (S/.)
EDIFICACIÓN NUEVA	m ²	53,674.81	1,397.66	75,019,122.03
AMPLIACIÓN	m ²			
REMODELACIÓN	m ²	(No corresponde)	(No corresponde)	
REFACCIÓN (**)	m ²	(No corresponde)	(No corresponde)	
ACONDICIONAMIENTO (**)	m ²	(No corresponde)	(No corresponde)	
PUESTA EN VALOR (**)	m ²	(No corresponde)	(No corresponde)	
CERCADO	ml	(No corresponde)	(No corresponde)	
DEMOLICIÓN (**)	m ²			
OTROS	m ²	185.41	1,104.46	204,777.93
VALOR DE OBRA TOTAL (*)			S/. 75,237,319.88	

(*) No aplicable para calcular tasas y derechos.

(**) De tratarse de demolición parcial: consignar los valores de la edificación remanente.

(***) Aplica sólo para obras que se ejecuten en bienes integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación.

8. OBSERVACIONES y/o CONSIDERACIONES: (Indicar monto y numero de recibo de derechos de trámite municipal)

VIENE DE ITEM 6.1.

OTRAS INSTALACIONES 169.18

PISO 7	2,196.93	
PISO 8	2,196.93	
PISO 9	2,196.93	VIENE ITEM 3.2 AREAS Y MEDIDAS PERIMETRICAS
PISO 10	2,196.93	LOTE 1: AREA 7,481.71
PISO 11	2,196.93	FRENTE: 180.64 ml
PISO 12	2,196.93	DERECHA: 46.08 ml
PISO 13	2,196.93	IZQUIERDA: 7.12ml; 7.04ml; 6.94ml; 7.02ml; 7.05ml
PISO 14	2,196.93	FONDO: 107.79ml; 10.90ml; 69.81ml
PISO 15	2,196.93	
PISO 16	2,196.93	
PISO 17	2,196.93	
PISO 18	2,196.93	
PISO 19	2,196.93	
PISO 20	2,196.93	
PISO 21	2,196.93	
PISO 22	2,196.93	
TOTAL	53,685.05	



9. PROYECTISTAS:

9.1 ARQUITECTURA

ALFONSO DE LA PIEDRA DEL RIO	3256	70
Nombre(s) y Apellidos	Nº CAP N° Planos	

9.2 ESTRUCTURAS

MARCOS TINMAN BEHAR	34696	72
Nombre(s) y Apellidos	Nº CIP N° Planos	

9.3 INSTALACIONES SANITARIAS

OSCAR FERNANDO BEJARANO TERREROS	124578	70
Nombre(s) y Apellidos	Nº CIP N° Planos	

9.4 INSTALACIONES ELÉCTRICAS

HEVERT ENRIQUE PURIZAGA LLENQUE	59974	87
Nombre(s) y Apellidos	Nº CIP N° Planos	

9.5 OTRAS : (*) ARQUITECTURA

GERMAN JOEL SALAZAR BRINGAS	5740	70
Nombre(s) y Apellidos	Nº CAP / CIP N° Planos	

SEGURIDAD

DANIELA HUERTA CHUMBE	16309	26
Nombre(s) y Apellidos	Nº CAP / CIP N° Planos	

INSTALACIONES MECANICAS ELECTRICAS

DANIEL GUTIERREZ CASTILLO	19414	32
Nombre(s) y Apellidos	Nº CAP / CIP N° Planos	

INSTALACIONES DE GAS

HINMER PEÑA CHINCHAY	287666	46
Nombre(s) y Apellidos	Nº CAP / CIP N° Planos	

SISTEMA AGUA CONTRA INCENDIO

ALEJANDRO YUPANQUI RAMIREZ	82752	28
Nombre(s) y Apellidos	Nº CAP / CIP N° Planos	

Nombre(s) y Apellidos	_____	_____
		Nº CAP / CIP N° Planos

(*) Para el trámite de regularización consignar los datos del constatador de obra.

10. DECLARACIÓN Y FIRMA:

DÍA 08 MES 01 AÑO 2025

1. El suscrito declara que la información y documentación que presenta son ciertas y verdaderas, respectivamente.

(El administrado debe visar cada una de las páginas que forman parte del presente formulario).


Theresa Galluccio Gallardo
Representante Legal

VIVA NEGOCIO INMOBILIARIO S.C.
Firma del Administrado



Municipalidad: Expediente N° :

Fecha de emisión : Fecha de vencimiento :

RESOLUCIÓN DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN

Nº :

ADMINISTRADO: PROPIETARIO: SI
 NO

LICENCIA DE:

USO : ZONIFICACIÓN: ALTURA: ml
 Pisos

UBICACIÓN DEL INMUEBLE:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Departamento	Provincia	Distrito				
<input type="text"/> Urbanización / A.H. / Otro	<input type="text"/> Mz.	<input type="text"/> Lote	<input type="text"/> Sub Lote	<input type="text"/> Av. / Jr. / Calle / Pasaje	<input type="text"/> Nº	<input type="text"/> Int.

ÁREA TECHADA TOTAL: m² TOTAL N° DE PISOS:

N° Sótano(s) :
Semisótano :
Azotea :

OBSERVACIONES (1):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

1. Cuando el administrado no sea el propietario, debe indicarse en observaciones los datos del propietario (nombre completo, documento de identidad)
2. A excepción de las obras preliminares, para el inicio de la ejecución de la(s) obra (s) autorizada(s) con la Licencia, el administrado debe presentar el Anexo H.
3. La obra a ejecutarse debe ajustarse al proyecto autorizado. Ante cualquier modificación sustancial que se efectúe sin autorización, la Municipalidad puede disponer la adopción de medidas provisionales de inmediata ejecución previstas en el numeral 6 del artículo 10 de la Ley N° 29090, Ley de Regulación de Habitaciones Urbanas y de Edificaciones.
4. La Licencia tiene una vigencia de 36 meses prorrogable por única vez por 12 meses, debiendo ser solicitada dentro de los 30 días calendario anteriores a su vencimiento.
5. Vencido el plazo de la Licencia, ésta puede ser revalidada 36 meses, por única vez.

REV
AN

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Municipalidad:

Expediente N° :

Fecha de emisión :

RESOLUCIÓN DE NUMERACION

Nº:

ADMINISTRADO:	

PROPIETARIO: SI

NO

UBICACIÓN DEL INMUEBLE:

11. **What is the primary purpose of the *Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*?**

Departamento

Provincia

District

Urbanización / A.H. / Otro Mz. Lote. Sub Lote Av. / Ir. / Calle / Pasaje N° Int.

Urbanización / A.H. / Otro

Mz

Lot

Sub Lote

Av. / Jr. / Calle / Pasaje

Nº

Int.

Numeraciones

Sello y firma del Funcionario Municipal que otorga la numeración



DECLARACION JURADA DE VIGENCIA DE PODER

APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL

PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA

GALLUCCIO GALLARDO THERESA

Apellidos y Nombre(s)

41854562

Nº DNI / CE

Teléfono

Correo Electrónico

Domicilio

LIMA	LIMA	MIRAFLORES
Departamento	Provincia	Distrito

Urbanización /A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	AV. PETIT THOUARS	4957	2
				Av. / Jr. / Calle / Pasaje	Nº	Int.

Poder inscrito en: C000109

Asiento

Fojas

Tomo

o en: 12169100

Ficha

Partida Electrónica

Registro de Mandatos

Registro Mercantil

Oficina Registral de:

LIMA

Declaro tener representación 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: 08/01/2025



Theresa Galluccio Gallardo

Representante Legal

VIVA NEGOCIO INMOBILIARIO S.A.C.

FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL



DECLARACION JURADA DE INSCRIPCION REGISTRAL DEL PREDIO MATRIZ

ADMINISTRADO

PROPIETARIO

DERECHO A EDIFICAR

APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL:

PERSONA NATURAL

PERSONA JURÍDICA

GALLUCCIO GALLARDO THERESA

41854562

Apellidos y Nombre(s)

Nº DNI / CE

Domicilio

LIMA		LIMA		COMAS	
Departamento		Provincia		Distrito	
URB. PARQUES DE COMAS	I	1		ESQ. AV. PORVENIR CON AV VICTOR ANDRES BELAUNDE ESQ AV VICTOR ANDRES BELAUNDE CON CALLE 1 FONDO CHACRA CERRO	
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Ca. / Pje	Nº Int.

Propiedad

Individual

Propiedad

Conyugal

En

Copropiedad

Nº de

Condóminos

Inscrito en el Registro de Predios de:

LIMA

12640564

Asiento Foja Tomo

o en:

Ficha

Partida Electrónica

Asiento Foja Tomo

o en:

Ficha

Partida Electrónica

Otros:

Declaro que la propiedad se encuentra debidamente inscrita segun la informacion consignada en la presente Declaracion Jurada, por lo que de comprobase fraude o falsedad en ellas se me aplicaran las sanciones administrativas correspondientes sin perjuicio de declarar la nulidad de la autorizacion sustentada en dicha informacion y de interposicion de la correspondiente denuncia penal, para lo cual firmo el presente documento.

Fecha: 08/01/2025



Theresa Galluccio Gallardo

Representante Legal

VIVA NEGOCIO INMOBILIARIO S.A.C.

FIRMA DEL ADMINISTRADO



DECLARACION JURADA HABILITACION PROFESIONAL

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

LIMA	LIMA	COMAS
Departamento	Provincia	Distrito
URB. LOS PARQUES DE COMAS	I Mz.	1 Lote Sub Lote
Urbanización / A.H. / Otro	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	Nº Int.

ESQ AV.PORVENIR CON AV VICTOR ANDRES BELAUNDE
ESQ AV VICTOR ANDRES BELAUNDE CON CALLE 1
FUNDO CHACRA CERRO

Así mismo declaro que todos los datos consignados en el proyecto y en la presente declaración son verdaderos, sometiéndome a las sanciones de ley vigente en caso de falsedad de la presente declaración, para lo cual sello y firmo el presente documento.

ALFONSO DE LA PIEDRA DEL RIO 3256
Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP



AV. MANUEL OLGUIN 501 OFICINA 1102 SANTIAGO DE SURCO

Dirección (Av./Calle/Jr.) Distrito

german@dlpsarquitectos.com Correo Electrónico Notificar por correo electrónico

GERMAN JOEL SALAZAR BRINGAS 5740
Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP



AV. MANUEL OLGUIN 501 OFICINA 1102 SANTIAGO DE SURCO

Dirección (Av./Calle/Jr.) Distrito

german@dlpsarquitectos.com Correo Electrónico Notificar por correo electrónico

DANIELA HUERTA CHUMBE 16309
Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP



JR. ROCA DE VERGALLO N.º 493, OF 1416 MAGDALENA DEL MAR

Dirección (Av./Calle/Jr.) Distrito

Correo Electrónico Notificar por correo electrónico

MARCOS TINMAR BEHAR 34696
Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP



CALLE JORGE CHAVEZ 263 OF 601 MIRAFLORES

Dirección (Av./Calle/Jr.) Distrito

Correo Electrónico Notificar por correo electrónico



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 en:

LIMA	LIMA	COMAS				
Departamento	Provincia	Distrito				
URB LOS PARQUES DE COMAS	I	1	ESQ AV PORVENIR CON AV VICTOR ANDRES BELAUNDE, ESQ AV VICTOR ANDRES BELAUNDE CON CALLE 1 FONDO CHACRA CERRO			
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	Nº	Int.

Asi mismo declaro que todos los datos consignados en el proyecto y en la presente declaracion son verdaderos, sometiendome a las sanciones de ley vigente en caso de falsedad de la presente declaracion, para lo cual sello y firmo el presente documento.

HEVERT ENRIQUE PURIZAGA LLENQUE 59974
Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP
JR ZEUS N° 880, OF 201 Sello y Firma
Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito

HEVERT ENRIQUE
PURIZAGA LLENQUE
INGENIERO ELECTRICISTA
Reg. CIP N° 59974
LOS OLIVOS

Correo Electrónico Notificar por correo electronico
OSCAR FERNANDO BEJARANO TERREROS 124578
Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP
AV JUAN VELASCO ALVARADO N° 540 SAN JUAN DE MIRAFLORES
Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito

OSCAR FERNANDO
BEJARANO TERREROS
INGENIERO SANITARIO
Reg. CIP N° 124578



Correo Electrónico Notificar por correo electronico
ALEJANDRINO YUPANQUI RAMIREZ 82752
Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP
AV REPUBLICA DE PANAMA N° 4575, of 803-804 Sello y Firma
Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito

ALEJANDRINO
YUPANQUI RAMIREZ
INGENIERO SANITARIO
Reg. CIP N° 82752

Correo Electrónico Notificar por correo electronico
DANIEL GUTIERREZ CASTILLO 19414
Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP
AV JAVIER PRADO ESTE N° 6962 Sello y Firma
Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito

FELIX DANIEL GUTIERREZ CASTILLO
T.A. INMOBILIARIA y Electricista
C.I.P. N° 19414



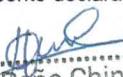
DECLARACION JURADA HABILITACION PROFESIONAL

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

LIMA	LIMA	COMAS				
Departamento	Provincia	Distrito				
URB LOS PARQUES DE COMAS	I	1				
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N°	Int.

ESQ AV PORVENIR CON AV VICTOR ANDRES BELAUNDE
ESQ AV VICTOR ANDRES BELAUNDE CON CALLE 1
FONDO CHACRA CERRO

Así mismo declaro que todos los datos consignados en el proyecto y en la presente declaración son verdaderos, sometiéndome a las sanciones de ley vigente en caso de falsedad de la presente declaración, para lo cual sello y firmo el presente documento.


Hinmer Peña Chinchay
Ing. en Energía

CIP 287666-1G3-07090

Sello y Firma

HINMER PEÑA CHINCHAY 287666
Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP
CALLE MARIE CURIE N° 410 ATE
Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito

Correo Electrónico

Notificar por correo electrónico

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

Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito

Correo Electrónico

Notificar por correo electrónico

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

Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito

Correo Electrónico

Notificar por correo electrónico

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

Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito

Correo Electrónico

Notificar por correo electrónico



DECLARACION JURADA DE CARGAS Y/O GRAVAMENES

ADMINISTRADO

PROPIETARIO

DERECHO A EDIFICAR

APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL:

PERSONA NATURAL

PERSONA JURÍDICA

GALLUCCIO GALLARDO THERESA

41854562

Apellidos y Nombre(s)

Nº DNI / CE

Ubicación del inmueble

LIMA	LIMA	COMAS				
Departamento	Provincia	Distrito				
URB. LOS PARQUES DE COMAS	I	1				
Urbanización / A.H. / Otro	Mz	Lote	Sub Lote	Av./ Jr./ Calle / Pasaje	Nº	Int.

Inscripción en el Registro de Predios como:

Propiedad
IndividualPropiedad
ConyugalEn
CopropiedadNº de
Condóminos

Inscrito en el Registro de Predios de: LIMA

Asiento Fojas Tomo 12640564
Ficha Partida Electrónica

Asiento Fojas Tomo Ficha Partida Electrónica

- Declaro que en la propiedad que se encuentra debidamente inscrita según la información consignada en la presente Declaración Jurada, NO RECAE NINGUNA CARGA Y/O GRAVAMEN.
- Autorizo la DEMOLICION TOTAL de la propiedad que se encuentra inscrita según la información consignada en la presente declaración.
- Autorizo la DEMOLICION PARCIAL de la propiedad que se encuentra inscrita según la información consignada en la presente declaración.

Fecha: 08/01/2025


 Theresa Galluccio Gallardo
 Representante Legal
 VIVA NEGOCIO INMOBILIARIO S.A.C.

FIRMA DEL ADMINISTRADO / PROPIETARIO



VIVA NEGOCIO INMOBILIARIO SAC

PRESUPUESTO DE OBRA

1104.46	1.00	1.00	204,777.93
VALOR TOTAL DE LA OBRA			75,032,541.95
VALOR OBRA CISTERNA			204,777.93
COSTO UNITARIO PROMEDIO POR m ³ .		1,397,643.141.82	75,237,319.88

Theresa Galluccio Colletta
Representante Legal
VIVA NEGOCIONES S.A.C.

Alfonso de la Vega del Río	ARQUITECTO	CAP 3115
		
		
		
		
		
		