



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 corresponde

1. SOLICITUD DE RECEPCIÓN DE OBRAS:

1.1 TIPO DE TRÁMITE:

RECEPCIÓN DE OBRAS DE HABILITACIÓN URBANA
RECEPCIÓN DE SUBDIVISIÓN DE LOTES CON OBRAS
OTRO:

1.2 DE LA LICENCIA DE HABILITACIÓN URBANA: REVISOR URBANO COMISIÓN TÉCNICA

RESOLUCIÓN DE LICENCIA DE HABILITACIÓN Nº:
DENOMINACIÓN :
PLANOS APROBADOS Nº:

1.3 DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN: (Marcar con X en el casillero que corresponda)

RECEPCIÓN DE OBRAS:
Copia Literal de Dominio emitida por el Registro de Predios
Conformidad de Obras de entidades prestadoras de Servicio Agua, Alcantarillado y Energía Eléctrica
Copia legalizada de las minutas que acrediten transferencia de áreas de aportes a las entidades receptoras
Documento que acredite derecho a habilitar
Vigencia de Poder emitida por Registro de Personas Jurídicas
Comprobante de pago de la redención en dinero del déficit de aportes
Con Modificaciones al Proyecto:
Plano de replanteo de Trazado y Lotización
Memoria Descriptiva de la habilitación urbana replanteada
Plano de replanteo Ornamentación de Parques
Boleta de Habilidad

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS:

Empty table for verification of requirements

Fecha:
Sello y Firma del Funcionario Municipal que verifica

2. DEL PROPIETARIO ó SOLICITANTE: (Según art. 8° de la Ley N° 29090)**2.1 PERSONA NATURAL:** (Datos de condóminos deben consignarse en el Formulario Único / Anexo A - Ley 29090)

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
DNI / CE					
Domicilio					
Departamento		Provincia		Distrito	
Urbanización /A.H. / Otro	Mz	Lote	Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje	Nº Int.
Estado Civil					
Soltero(a)	<input type="checkbox"/>	Casado(a)	<input type="checkbox"/>	Viudo(a)	<input type="checkbox"/>
Del(la) Cónyuge					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
DNI / CE					

2.2 PERSONA JURÍDICA: (Datos de condóminos deben consignarse en el Formulario Único / Anexo B - Ley 29090)

Razón Social o Denominación		RUC	
Domicilio			
Departamento		Provincia	
Distrito			
Urbanización /A.H. / Otro	Mz	Lote	Sub Lote
Av / Jr. / Calle / Pasaje	Nº	Int.	

2.3 REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO: PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
DNI / CE					
Domicilio					
Departamento		Provincia		Distrito	
Urbanización /A.H. / Otro	Mz	Lote	Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje	Nº Int.
Poder inscrito en:			o en:		
Asiento	Fojas	Tomo	Ficha	Partida Electrónica	
Registro de Mandatos	<input type="checkbox"/>	Registro Mercantil	<input type="checkbox"/>	Oficina Registral de:	

3. DEL TERRENO:**3.1 UBICACIÓN:**

Departamento		Provincia		Distrito	
Fundo / Otros			Parcela	Sub Lote	

3.2 ÁREA DEL TERRENO:

(El área se expresa con dos decimales)

Area Total (m2.)

3.3 LINDEROS DEL TERRENO

Frente	<input type="text"/>	Fondo	<input type="text"/>	Derecha	<input type="text"/>	Izquierda	<input type="text"/>
--------	----------------------	-------	----------------------	---------	----------------------	-----------	----------------------

3.3 DE LA TITULACIÓN DEL PREDIO:

Régimen de la Propiedad:

Propiedad Individual	<input type="checkbox"/>	Propiedad Conyugal	<input type="checkbox"/>	En Copropiedad	<input type="checkbox"/>	Nº de Condóminos	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	----------------	--------------------------	------------------	--------------------------

a) Inscrito en el Registro de Predios de:

Con el:

Código del Predio

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Asiento	Fojas	Tomo

ó en:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ficha	Partida Electrónica

4. PROFESIONAL RESPONSABLE:RESPONSABLE OBRA CONSTATADOR

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
<input type="text"/>	Arquitecto <input type="checkbox"/>	Ingeniero Civil <input type="checkbox"/>
DNI / CE		Registro CAP/CIP <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	Celular	Correo Electrónico
Domicilio		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Departamento	Provincia	Distrito
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Urbanización / A.H. / Otro	Mz	Lote
	Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje
		Nº
		Int.

5. 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, conociendo los efectos previstos por la Ley para los casos de fraude o falsedad.

Asimismo, declaramos bajo juramento que las áreas que corresponden a los aportes reglamentarios serán reservadas para los fines previstos en el plano de lotización y vías.

Profesional Responsable de la Obra
o constator de la 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

MUNICIPALIDAD DE:

EXPEDIENTE N° :
 FECHA EMISIÓN :
 FECHA VENCIMIENTO :

RESOLUCIÓN DE RECEPCIÓN DE OBRAS DE HABILITACIÓN URBANA

N°:

DENOMINACIÓN:

PLANO(S) APROBADO(S):

.....

UBICACIÓN DEL PREDIO:

.....
 Departamento Provincia Distrito

 Fundo / Otros Parcela Sub Lote

PROPIETARIO O SOLICITANTE:

.....
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

DERECHO DE RECEPCIÓN DE OBRAS: S/. **Recibo N°** :

PROFESIONAL RESPONSABLE: Registro CAP/CIP

CUADRO DE REPLANTEO DE ÁREAS:

ÁREA BRUTA DE TERRENO	m2.
ÁREA ÚTIL DE LOTES	m2.
ÁREA DE VÍAS	m2.
ÁREA DE RECREACIÓN PÚBLICA	m2.
ÁREA PRAR MINISTERIO DE EDUCACIÓN	m2.
ÁREA DE SERVICIOS PÚBLICOS COMPLEMENTARIOS	m2.
ÁREA PARA EQUIPAMIENTO URBANO	m2.
OTROS	m2.

N° DE LOTES:

OBSERVACIONES:

.....

LA OBRA RECEPCIONADA SE AJUSTA AL PROYECTO APROBADO

Fecha:

SELLO Y FIRMA DEL FUNCIONARIO MUNICIPAL QUE OTORGA LA RECEPCIÓN