

# ANEXO III



**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 corresponda

**1. SOLICITUD DE RECEPCIÓN DE OBRAS:**  **TOTAL**  **PARCIAL**  
(Solo para proyectos aprobados por etapas)

**1.1 TIPO DE TRÁMITE:**

RECEPCIÓN DE OBRAS DE HABILITACIÓN URBANA

Sin Variaciones

Con Variaciones

OTRO: .....

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

**Nº RESOLUCIÓN DE LICENCIA:** .....

**DENOMINACIÓN :** .....

**PLANOS APROBADOS Nº:** .....

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

Documento que acredite que cuenta con derecho a habilitar y de ser el caso a edificar(\*)

Conformidad de obras de entidades prestadoras de Servicios:  
Agua ( ) Alcantarillado ( ) Energía Eléctrica ( )  
Otros ( )

Copia legalizada de las minutas que acrediten transferencia de áreas de aportes a las entidades receptoras

Comprobante de pago de la redención de los aportes, de ser el caso.

**Con variaciones:**

Plano de replanteo de Trazado y Lotización

Plano de replanteo Ornamentación de parques, cuando se requiera.

Memoria Descriptiva de la habilitación urbana replanteada

(\*) En el caso que el titular del derecho a habilitar sea distinta a la que inicio el procedimiento.

Fecha de pago de tasa municipal correspondiente

Numero de recibo de pago de la tasa municipal correspondiente

Monto pagado

**VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS:**

.....

.....

.....

.....

Fecha: ..... Sello y Firma del Funcionario Municipal que verifica

**2. ADMINISTRADO:** (Según art. 8 de la Ley N° 29090) PROPIETARIO SI  NO

**2.1 PERSONA NATURAL:** (Datos de condóminos deben consignarse en el Anexo A).

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)			
N° DNI / CE		Teléfono		Correo Electrónico			
<b>Domicilio</b>							
Departamento		Provincia		Distrito			
Urbanización / A.H. / Otro		Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N°	Int.
<b>Estado Civil</b>							
Soltero(a) <input type="checkbox"/>		Casado(a) <input type="checkbox"/>		Viudo(a) <input type="checkbox"/>		Divorciado(a) <input type="checkbox"/>	
<b>Cónyuge</b>							
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)			
N° DNI / CE		Teléfono		Correo Electrónico			

**2.2 PERSONA JURÍDICA:** (Datos de condóminos deben consignarse en el Anexo B).

Razón Social o Denominación		N° RUC					
<b>Domicilio</b>							
Departamento		Provincia		Distrito			
Urbanización / A.H. / Otro		Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N°	Int.

**2.3 APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL:** PERSONA NATURAL  PERSONA JURÍDICA

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)			
N° DNI / CE		Teléfono		Correo Electrónico			
<b>Domicilio</b>							
Departamento		Provincia		Distrito			
Urbanización / A.H. / Otro		Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N°	Int.

**3. TERRENO:**

**3.1 UBICACIÓN:**

Departamento		Provincia		Distrito	
Fundo / Otros				Parcela	Sub Lote

**3.2 ÁREA DEL TERRENO:**

(El área se expresa con dos decimales)

Área Total (m <sup>2</sup> )
------------------------------

**3.3 LINDEROS DEL TERRENO:**

(Las medidas se expresan con dos decimales, si el perímetro es irregular debe describirlo en el ítem 5.)

Frente <input style="width: 80%;" type="text"/>	Fondo <input style="width: 80%;" type="text"/>	Derecha <input style="width: 80%;" type="text"/>	Izquierda <input style="width: 80%;" type="text"/>
-------------------------------------------------	------------------------------------------------	--------------------------------------------------	----------------------------------------------------

**4. PROFESIONAL RESPONSABLE:**RESPONSABLE DE OBRA CONSTATADOR 

<input style="width: 95%;" type="text"/> Apellido Paterno	<input style="width: 95%;" type="text"/> Apellido Materno	<input style="width: 95%;" type="text"/> Nombre(s)
<input style="width: 80%;" type="text"/> Nº DNI / CE	Arquitecto <input type="checkbox"/>	Ingeniero Civil <input type="checkbox"/>
<input style="width: 80%;" type="text"/> Nº Registro CAP/CIP		
<input style="width: 30%;" type="text"/> Teléfono Fijo	<input style="width: 30%;" type="text"/> Teléfono Celular	<input style="width: 40%;" type="text"/> Correo Electrónico

**Domicilio**

<input style="width: 95%;" type="text"/> Departamento	<input style="width: 95%;" type="text"/> Provincia	<input style="width: 95%;" type="text"/> Distrito
<input style="width: 30%;" type="text"/> Urbanización / A.H. / Otro	Mz. <input style="width: 10%;" type="text"/> Lote <input style="width: 10%;" type="text"/> Sub Lote <input style="width: 10%;" type="text"/>	Av. / Jr. / Calle / Pasaje <input style="width: 30%;" type="text"/>
		Nº <input style="width: 10%;" type="text"/> Int. <input style="width: 10%;" type="text"/>

**5. OBSERVACIONES y/o CONSIDERACIONES:**


**6 DECLARACIÓN Y FIRMAS:**DÍA MES AÑO 

Los suscritos declaramos que la información y documentación que presentamos son ciertas y verdaderas, respectivamente, para lo cual se Sella y Firma, según corresponda, el presente documento.

(Los suscritos deben visar cada una de las páginas que conforman este formulario).

Responsable de Obra / Constatador

Administrado

.....  
Firma y Sello.....  
Firma

MUNICIPALIDAD DE: .....

EXPEDIENTE N° : .....  
 FECHA EMISIÓN : .....

**RESOLUCIÓN DE RECEPCIÓN DE OBRAS DE HABILITACIÓN URBANA**

**N°:** .....

**DENOMINACIÓN DE LA HABILITACIÓN URBANA:** .....

**PLANO(S) APROBADO(S):**

.....  
 .....

**UBICACIÓN DEL PREDIO:**

.....  
 Departamento Provincia Distrito  
 .....  
 Fundo / Otros Parcela Sub Lote

**ADMINISTRADO:**

.....  
 Apellido Paterno (o Razón Social) Apellido Materno Nombre(s)

**RESPONSABLE DE OBRA/ CONSTATADOR:** .....  
 N° Registro CAP/CIP

**CUADRO DE REPLANTEO DE ÁREAS:**

ÁREA BRUTA DE TERRENO		m <sup>2</sup>
ÁREA ÚTIL DE LOTES		m <sup>2</sup>
ÁREA DE VÍAS		m <sup>2</sup>
ÁREA DE RECREACIÓN PÚBLICA		m <sup>2</sup>
ÁREA PARA MINISTERIO DE EDUCACIÓN		m <sup>2</sup>
ÁREA PARA OTROS FINES		m <sup>2</sup>
ÁREA PARA PARQUES ZONALES		m <sup>2</sup>
ÁREA PARA EQUIPAMIENTO URBANO		m <sup>2</sup>
OTROS		m <sup>2</sup>

N° DE LOTES: .....

**OBSERVACIONES:**

.....  
 .....

LA OBRA RECEPCIONADA SE AJUSTA A LOS PLANOS APROBADOS.

.....  
 SELLO Y FIRMA DEL FUNCIONARIO MUNICIPAL QUE OTORGA LA RECEPCIÓN



**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

Departamento	Provincia	Distrito
Fundo/otro	Parcela(s)	Sub Lote (s)

Sometiendome a las sanciones de ley vigente en caso de falsedad de la presente declaracion, para lo cual sello y firmo el presente documento.

ARQUITECTO INGENIERO .....  
Nombre(s) y Apellidos.....  
N° CAP / CIP.....  
Sello y Firma.....  
Direccion (Av./Calle/Jr.).....  
Distrito.....  
Telefono.....  
Correo Electrónico.....  
Notificar por Correo electrónico