



# Municipalidad de San Juan de Lurigancho

Señor:

ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE LURIGANCHO

SOLICITO

INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN DEFENSA CIVIL

I. DATOS DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

D.N.I.: R.U.C.: TELÉFONO:

II. DATOS DEL OBJETO DE INSPECCIÓN

GIRO

DIRECCIÓN DEL LOCAL

( ) VIVIENDA ( ) COMERCIAL ( ) ESPECT. PUBLICO CARÁCTER DE INSTALACIÓN ( ) PERMANENTE ( ) TEMPORAL

FECHA DE CONSTRUCCIÓN MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN
CAPACIDAD DE AFORO AÑO Personas
ASISTENCIA PREVISTA Personas
FECHA DE EVENTO
LUGAR DE EVENTO
( ) ADOBE ( ) LADRILLO
( ) QUINCHA ( ) CONCRETO
( ) MADERA ( ) OTROS

ÁREA TOTAL DEL TERRENO (M²) LOCAL N° PISOS

III. TIPO DE EDIFICACIÓN IV. TIPO DE INSPECCIÓN
( ) Viv. Familiar ( ) Viv. Multifamiliar ( ) Edif. Comercial ( ) BÁSICA
( ) Edif. Industrial ( ) Edif. Educativa ( ) Edif. Oficinas
( ) Edif. Espect. Públicos ( ) Edif. Deportivas ( ) Edif. Salud

V. MARQUE "X" SI AUTORIZA OTRA PERSONA PARA QUE LO REPRESENTE EN LA INSPECCIÓN
SI ( ) DOC. DE IDENTIDAD
VI. MARQUE "X" SI LA EDIFICACIÓN HA SIDO MOTIVO DE INSPECCIÓN POR ALGUNA OTRA ENTIDAD
SI ( ) Si la repuesta es SI precise FECHA DE INSPECCIÓN
NO ( ) ENTIDAD QUE INSPECCIONO

De presentar OBSERVACIONES me comprometo a cumplir dentro del plazo establecido con las RECOMENDACIONES indicadas por el INSPECTOR de la Oficina de Defensa Civil. Despues de haber cumplido con los requisitos indicados y el pago correspondiente, solicito se sirva acceder a mi petición.

Derecho de Pago
S/.
Cancelar en caja
Código

San Juan de Lurigancho, .....de .....del 201 .....

FIRMA DEL SOLICITANTE