

# SOLICITUD DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES

D.S. N° 058-2014-PCM



N°

## I. DATOS DE LA INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE:  
 DOC. DE IDENTIDAD o CARNET EXTRANJERÍA N°: .....

## III. DATOS ADMINISTRATIVOS DEL OBJETO DE INSPECCIÓN

NOMBRE COMERCIAL:	GIRO O ACTIVIDADES QUE REALIZA:	
RAZÓN SOCIAL:	<small>(VIVIENDA, HOSPEDAJE, EDUCACION, SALUD, INDUSTRIA, COMERCIO, OFICINAS, SERVICIOS COMUNALES, RECREACION Y DEPORTES, TRANSPORTES Y COMUNICACIONES, OTROS)</small>	
RUC N°:	ÁREA OCUPADA EN M <sup>2</sup> :	N° DE PISOS :
DIRECCIÓN / UBICACIÓN :		
DISTRITO :	PROVINCIA :	DEPARTAMENTO :
REGION:	TELÉFONO(S):	CORREO ELECTRÓNICO :

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

AMPLIACIÓN / MODIFICACIÓN  OTROS

N° DEL ÚLTIMO CERTIFICADO DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES: ..... N° INFORME TÉCNICO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN: .....

LA INSTALACIÓN CUENTA CON LICENCIA DE EDIFICACIÓN : SI  NO  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:**  
 EL SOLICITANTE DEBE PRESENTAR LA FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE IMPRENTA Y MARCAR "X" LO QUE CORRESPONDA.  
 EL SOLICITANTE DEBE PRESENTAR EL RECIBO ORIGINAL DEL BANCO DE LA NACIÓN DEL PAGO POR CONCEPTO DE INSPECCIÓN.  
 SI EL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR NO SE ENCONTRARE EN LA FECHA FIJADA PARA LA INSPECCIÓN SE DEBE ACERCAR AL ÓRGANO EJECUTANTE PARA FIJAR NUEVA FECHA (ART. 33 DEL D.S. N° 058-2014-PCM).  
 LAS SOLICITUDES DE RENOVACIÓN DE LICENCIA Y/O DE RENUNCIAS RELACIONADAS DEBERÁN PRESENTARSE AL ÓRGANO EJECUTANTE.