SERIE A **Nro. 000001**

INFORME DE INSPECCIÓN TECNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES BÁSICA EX ANTE

I.- INFORMACION GENERAL

DATOS DE LA INSPECCIÓN

TIPO : **BÁSICA EX ANTE**

FECHA (dd/mm/aa):	ÓRGANO EJECUTANTE:
HORA INICIO: HORA FIN:	Nº de Solicitud de ITSE: ( ) Nº Hoja de Trámite: ( ) Nº Exp.: ( ) Nº Documento Simple ( ) Otro: ( )

DATOS DE LA INSPECCION ITSE			DATOS DE LA INSPECCION DE ILO		
FECHA (dd/mm/aa):	HORA DE INICIO	HORA FIN	FECHA (dd/mm/aa):	HORA DE INICIO	HORA FIN

DATOS DEL SOLICITANTE:	DATOS DEL CERTIFICADO DE ITSE ANTERIOR
PROPIETARIO: REPRESENTANTE LEGAL: CONDUCTOR/ADMINISTRADOR: ( )	NÚMERO DEL CERTIFICADO DE ITSE ANTERIOR:
NOMBRES Y APELLIDOS :	FECHA DE VENCIMIENTO DEL CERTIFICADO DE ITSE:
DNI - C.E.:	NÚMERO DEL CERTIFICADO DE ITSE DE EDIFICACIÓN QUE LO ALBERGA:
TELÉFONOS:	FECHA DE VENCIMIENTO DEL CERTIFICADO DE ITSE DE EDIFICACIÓN QUE LO ALBERGA:

DATOS DEL OBJETO DE INSPECCIÓN:

NOMBRE COMERCIAL DE LA EDIFICACIÓN:

DIRECCIÓN/UBICACIÓN:

TIPO DE EDIFICACIÓN: VIVIENDA ( ), HOSPEDAJE ( ), EDUCACIÓN ( ), SALUD ( ), INDUSTRIA ( ), COMERCIO ( ), OFICINAS ( ), SERVICIOS COMUNALES ( ), RECREACIÓN Y DEPORTES ( ), TRANSPORTES Y COMUNICACIONES ( ), OTROS ( ).

GIRO O ACTIVIDAD DECLARADO:

RAZÓN SOCIAL DE LA EDIFICACIÓN:

RUC:

PISO/NIVEL DONDE FUNCIONA EL LOCAL:

USO ACTUAL VERIFICADO:

NÚMERO DE PISOS (niveles y/o sótanos):

NÚMERO DE PC's Y/O MAQUINAS FOTOCOPIADORAS O SIMILARES:

PARA ESTABLECIMIENTOS DE HOSPEDAJE INDICAR EL NÚMERO Y TIPO DE HABITACIONES:

CANTIDAD DE PERSONAS QUE LABORAN:

HORARIO DE ATENCIÓN: DIURNO ( ) NOCTURNO ( ).

ÁREA OCUPADA DECLARADA:

ÁREA OCUPADA VERIFICADA:

ANTECEDENTES DEL OBJETO DE INSPECCIÓN

SITUACIONES CONOCIDAS DE DAÑOS OCURRIDOS AL LOCAL O ESTABLECIMIENTO: SI ( ) Especificar: _____ NO ( )

EXHIBE AFORO DEL LOCAL O ESTABLECIMIENTO:

¿EL LOCAL O ESTABLECIMIENTO HA SIDO DECLARADO BIENES CULTURALES INMUEBLES Y ZONAS MONUMENTALES? SI ( ) NO ( )

ANTIGÜEDAD DEL LOCAL O ESTABLECIMIENTO

SEMI/SOTANOS: ( ) NIVEL NO MENOR 1.5 M., POR BAJO LA COTA DE VEREDA - SEMISOTANO. ( ) NIVEL MAYOR 1.5 M., POR BAJO LA COTA DE VEREDA - SOTANO.

USO ANTERIOR DEL LOCAL O ESTABLECIMIENTO:

¿EL LOCAL O ESTABLECIMIENTO TIENE RETIROS? SI ( ) NO ( )

¿EL LOCAL O ESTABLECIMIENTO ESTA CERCADO? SI ( ) NO ( )

¿EL LOCAL O ESTABLECIMIENTO HA SIDO MODIFICADO? SI ( ) NO ( )

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO: SI ( ) NO ( ) Nº LIC. FUNCIONAMIENTO: _____