

**INFORME DE INSPECCION TECNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES  
MULTIDISCIPLINARIA - ANEXO 16**

**I.- INFORMACION GENERAL**

ORGANO EJECUTANTE:

Nº DE SOLICITUD DE ITSE:

Nº EXPEDIENTE:

**DATOS DE LA INSPECCIÓN ITSE****DATOS DE LA INSPECCIÓN ILO**

FECHA (dd/mm/aa):

HORA INICIO:

HORA FIN:

FECHA (dd/mm/aa):

HORA INICIO:

HORA FIN:

**DATOS DEL SOLICITANTE:****DATOS DEL CERTIFICADO DE ITSE ANTERIOR**

PROPIETARIO: ( ) REPRESENTANTE LEGAL: ( ) CONDUCTOR/ADMINISTRADOR: ( )

CERTIFICADO DE  
ITSE ANTERIOR N°:CERTIFICADO DE ITSE DE EDIFICACIÓN QUE  
LO ALBERGA N°:

NOMBRES Y APELLIDOS :

DNI - C.E.:

VENCE

VENCE

TELEFONOS:

**DATOS DEL OBJETO DE INSPECCIÓN:****NOMBRE COMERCIAL:**

DIRECCIÓN / UBICACIÓN:

ZONIFICACIÓN:

RAZÓN SOCIAL DE LA EDIFICACIÓN:

RUC:

TELEFONOS

TIPO DE EDIFICACIÓN:

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

USO ACTUAL VERIFICADO:

GIRO O ACTIVIDAD DECLARADO:

NÚMERO DE PISOS (niveles y sótanos):

PISO / NIVEL DONDE FUNCIONA EL LOCAL:

ÁREA CONSTRUIDA POR PISO:

ÁREA TOTAL OCUPADA:

M2

ÁREA OCUPADA DECLARADA:

ÁREA OCUPADA VERIFICADA:

HORARIO DE ATENCIÓN:

CANTIDAD DE PERSONAS QUE LABORAN:

NÚMERO DE COMPUTADORA ENTRE PC's, LAP TOP'S Y FOTOCOPI

DIURNO ( )

NOCTURNO ( )

LINEA(S) DE PRODUCCION:

INSTRUMENTOS DE GESTION AMBIENTAL APROBADOS:

( ) DIA ( ) DAP ( ) PAMA ( ) EIA ( ) OTROS: \_\_\_\_\_

SUSTANCIAS QUIMICAS Y MATERIALES PELIGROSOS ALMACENADOS:

**DATOS DEL  
ENTORNO**

DISTANCIA APROX A CENTRO POBLADO

PRINCIPALES VIAS DE ACCESO

CLIMA

M

TOPOGRAFIA

TIPO DE SUELO

LINEAS AEREAS EN LA PROXIMIDAD DE:  
MEDIA TENSION ( )  
ALTA TENSION ( )**ANTECEDENTES DEL OBJETO DE INSPECCIÓN**

AFORO DEL LOCAL O ESTABLECIMIENTO ESTA DECLARADO:

NO ( )

SI ( ) \_\_\_\_\_ PERSONAS

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO: SI ( ) NO ( )  
Nº LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO:ANTIGÜEDAD DEL LOCAL O  
ESTABLECIMIENTO:USO ANTERIOR DEL LOCAL O  
ESTABLECIMIENTO:

¿EL LOCAL O ESTABLECIMIENTO HA SIDO MODIFICADO? SI ( ) FECHA DE MODIFICACION:

NO ( )

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