



I. DATOS DE LA INSPECCION TECNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES

PRIMERA INSPECCION TECNICA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	No. DE BOLETA DE PAGO	MONTO ABONADO
TIPO DE INSPECCION TECNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES SOLICITADA			FECHA DE EMISION	
BASICA EX ANTE <input type="checkbox"/>	PREVIA A EVENTO O ESPECTACULO PUBLICO CON ASISTENCIA		EL RECINTO PARA EL ESPECTACULO PUBLICO CUENTA CON INSPECCION TECNICA	
BASICA EX POST <input type="checkbox"/>	MENOR A 3000 PERSONAS <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/>	
ASISTENCIA PREVISTA			TIPO DE INSPECCION TECNICA EJECUTADA	
			CERTIFICADO EMITIDO	
			AFORO	

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL / CONDUCTOR / ADMINISTRADOR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ TELEFONO FIJO / CELULAR _____ E-MAIL _____

DOMICILIO

III. DATOS ADMINISTRATIVOS DEL OBJETO DE INSPECCION

NOMBRE COMERCIAL	GIRO O ACTIVIDAD QUE REALIZA
RAZON SOCIAL	(VIVIENDA, HOSPEDAJE, EDUCACION, SALUD, INDUSTRIA, COMERCIO, OFICINAS, SERVICIOS COMUNALES, RECREACION Y DEPORTES, TRANSPORTES Y COMUNICACIONES, OTROS)
	AREA OCUPADA EN Mts.2 _____ No. PISOS _____
RUC	
DIRECCION / UBICACION	

IV. ANTECEDENTES DE LA EDIFICACION O INSTALACION (PARA SER LLENADO POR EL ORGANO EJECUTANTE)

AMPLIACION / MODIFICACION _____ OTROS

No. DEL ULTIMO CERTIFICADO DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES _____ No. INFORME TECNICO DE LA ULTIMA INSPECCION _____

LA INSTALACION CUENTA CON LICENCIA DE EDIFICACION SI NO NO APLICABLE

No. DE EXPEDIENTE MUNICIPAL DE DELEGACION AD HOC _____ No. DE EXPEDIENTE DE VERIFICACION AD HOC _____

REQUISITOS PARA INSPECCION DE ITSE BASICA SOLICITUD DIRIGIDA AL SR. ALCALDE INDICANDO EL Nro. DE RECIBO DE PAGO Y FECHA DE EMITIDO COPIA DEL RECIBO DE PAGO POR TRAMITE A SEGUIR COPIA SIMPLE DE DNI COPIA DE LICENCIA FUNCIONAMIENTO Y/O CERTIFICADO DE DEFENSA CIVIL VENCIDO CROQUIS O PLANO DE UBICACION PLAN DE SEGURIDAD O CARTILLA DE SEGURIDAD PODER O FICHA RUC EN CASO SER PERSONA JURIDICA VIGENTE CARTA PODER SIMPLE DE LA PERSONA QUE GESTIONA EL TRAMITE (ORIGINAL Y COPIA)	CALLAO, _____ DE _____ DEL 20_____ _____ FIRMA DEL SOLICITANTE NUMERO DE CONTACTO : _____
---	--