



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 DE DETALLE <input type="checkbox"/> PREVIA A EVENTO O ESPECTACULO PUBLICO CON ASISTENCIA MULTIDISCIPLINARIA <input type="checkbox"/> MAYOR A 3000 PERSONAS <input type="checkbox"/> ASISTENCIA PREVISTA	FECHA Y HORA PROGRAMADA PARA LA _____ EL RECINTO PARA EL ESPECTACULO PUBLICO CUENTA CON INSPECCION TECNICA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/> 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 _____	

V. ANEXOS	
1. PLAN DE SEGURIDAD <input type="checkbox"/>	7. PROTOCOLO PRUEBAS DE OPERATIVIDAD Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE SEGURIDAD <input type="checkbox"/>
2. PLANO DE UBICACION <input type="checkbox"/>	8. CERTIFICADO VIGENTE DE MEDICION DE RESISTENCIA DEL POZO TIERRA <input type="checkbox"/>
3. PLANO DE ARQUITECTURA (DISTRIBUCION) <input type="checkbox"/>	9. CONSTANCIA DE MANTENIMIENTO DE CALDERAS <input type="checkbox"/>
4. PLANO DE DIAGRAMAS UNIFILARES, TABLEROS ELECTRICOS Y CUADRO DE CARGAS <input type="checkbox"/>	10. CERTIFICADOS DE CONFORMIDAD EMITIDOS POR OSINERMI <input type="checkbox"/>
5. CALCULO D AFORO POR AREAS <input type="checkbox"/>	11. ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL O PROGRAMA DE ADECUACION DE MANEJO AMBIENTAL <input type="checkbox"/>
6. PLANO DE SEÑALIZACION / RUTAS DE EVACUACION <input type="checkbox"/>	

_____	CALLAO, _____ DE _____ DEL 20 _____
CARGO DE RECEPCION	FIRMA DEL SOLICITANTE
	NUMERO DE CONTACTO : _____