



PERÚ

Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

(Sello y Firma)

FORMULARIO ÚNICO DE HABILITACIÓN URBANA - FUHU RECEPCIÓN DE OBRAS

Municipalidad de:
Nº de Expediente:

Llenar con letra de imprenta y marcar con X lo que corresponda

1. SOLICITUD DE RECEPCIÓN DE OBRAS:

1.1 TIPO DE TRÁMITE:

- RECEPCIÓN DE OBRAS DE HABILITACIÓN URBANA
RECEPCIÓN DE SUBDIVISIÓN DE LOTES CON OBRAS
OTRO:

1.2 DE LA LICENCIA DE HABILITACIÓN URBANA:

REVISOR URBANO [] COMISIÓN TÉCNICA []

RESOLUCIÓN DE LICENCIA DE HABILITACIÓN Nº:

DENOMINACIÓN :

PLANOS APROBADOS Nº:

1.3 DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

(Marcar con X en el casillero que corresponda)

RECEPCIÓN DE OBRAS:

- Copia Literal de Dominio emitida por el Registro de Predios
Documento que acredite derecho a habilitar
Conformidad de Obras de entidades prestadoras de Servicio Agua (), Alcantarillado () y Energía Eléctrica ()
Vigencia de Poder emitida por Registro de Personas Jurídicas
Copia legalizada de las minutas que acrediten transferencia de áreas de aportes a las entidades receptoras
Comprobante de pago de la redención en dinero del déficit de aportes

Con Modificaciones al Proyecto:

- Plano de replanteo de Trazado y Lotización
Plano de replanteo Ornamentación de Parques
Memoria Descriptiva de la habilitación urbana replanteada
Boleta de Habilidad de Profesionales

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS:

Fecha:

Sello y Firma del Funcionario Municipal que verifica

2. DEL PROPIETARIO ó SOLICITANTE: (Según art. 8º de la Ley Nº 29090)**2.1 PERSONA NATURAL:** (Datos de condóminos deben consignarse en el Formulario Único / Anexo A - Ley 29090)

Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombres		
DNI / CE								
Domicilio								
Departamento			Provincia			Distrito		
Urbanización /A.H. / Otro		Mz	Lote	Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje		Nº	Int.
Estado Civil								
Soltero(a) <input type="checkbox"/>		Casado(a) <input type="checkbox"/>		Viudo(a) <input type="checkbox"/>		Divorciado(a) <input type="checkbox"/>		
Del(la) Cónyuge								
Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombres		
DNI / CE								

2.2 PERSONA JURÍDICA: (Datos de condóminos deben consignarse en el Formulario Único / Anexo B - Ley 29090)

Razón Social o Denominación			RUC					
Domicilio								
Departamento			Provincia			Distrito		
Urbanización /A.H. / Otro		Mz	Lote	Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje		Nº	Int.

2.3 REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO: PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA

Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombres														
DNI / CE																				
Domicilio																				
Departamento			Provincia			Distrito														
Urbanización /A.H. / Otro		Mz	Lote	Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje		Nº	Int.												
Poder inscrito en:			Asiento			Fojas			Tomo			o en:			Ficha			Partida Electrónica		
Registro de Mandatos <input type="checkbox"/>			Registro Mercantil <input type="checkbox"/>			Oficina Registral de:														

3. DEL TERRENO:**3.1 UBICACIÓN:**

Departamento			Provincia			Distrito			
Fundo / Otros						Parcela		Sub Lote	

3.2 ÁREA DEL TERRENO: (El área se expresa con dos decimales)
<input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/> Area Total (m2.)

3.3 LINDEROS DEL TERRENO:
Frente <input style="width: 80px;" type="text"/> Fondo <input style="width: 80px;" type="text"/> Derecha <input style="width: 80px;" type="text"/> Izquierda <input style="width: 80px;" type="text"/>

3.4 LINDEROS DEL TERRENO:														
Régimen de la Propiedad: Propiedad Individual <input type="checkbox"/> Propiedad Conyugal <input type="checkbox"/> En Copropiedad <input type="checkbox"/> N° de Condóminos <input type="text"/>														
Inscrito en el Registro de Predios de: <input style="width: 80%; border: 1px solid black;" type="text"/>														
Con el: <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="text-align: center;">----- Código del Predio</td> <td style="text-align: center;">ó en:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Asiento</td> <td style="text-align: center;">Fojas</td> <td style="text-align: center;">Tomo</td> </tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td style="width: 50%;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ficha</td> <td style="text-align: center;">Partida Electrónica</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	----- Código del Predio	ó en:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Asiento</td> <td style="text-align: center;">Fojas</td> <td style="text-align: center;">Tomo</td> </tr> </table>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Asiento	Fojas	Tomo	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td style="width: 50%;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ficha</td> <td style="text-align: center;">Partida Electrónica</td> </tr> </table>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Ficha	Partida Electrónica
----- Código del Predio	ó en:													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Asiento</td> <td style="text-align: center;">Fojas</td> <td style="text-align: center;">Tomo</td> </tr> </table>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Asiento	Fojas	Tomo	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> <td style="width: 50%;"><input style="width: 90%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ficha</td> <td style="text-align: center;">Partida Electrónica</td> </tr> </table>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Ficha	Partida Electrónica			
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>												
Asiento	Fojas	Tomo												
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>													
Ficha	Partida Electrónica													

4. PROFESIONAL RESPONSABLE:	RESPONSABLE OBRA <input type="checkbox"/>	CONSTATADOR <input type="checkbox"/>																							
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Apellido Paterno</td> <td style="text-align: center;">Apellido Materno</td> <td style="text-align: center;">Nombres</td> </tr> </table>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DNI / CE</td> <td style="text-align: center;">Arquitecto</td> <td style="text-align: center;">Ingeniero Civil</td> <td style="text-align: center;">Registro CAP/CIP</td> </tr> </table>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	DNI / CE	Arquitecto	Ingeniero Civil	Registro CAP/CIP										
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																							
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres																							
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																						
DNI / CE	Arquitecto	Ingeniero Civil	Registro CAP/CIP																						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 25%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 50%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Teléfono</td> <td style="text-align: center;">Celular</td> <td style="text-align: center;">Correo Electrónico</td> </tr> </table>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Teléfono	Celular	Correo Electrónico	Domicilio <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Departamento</td> <td style="text-align: center;">Provincia</td> <td style="text-align: center;">Distrito</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Urbanización / A.H. / Otro</td> <td style="text-align: center;">Mz</td> <td style="text-align: center;">Lote</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td style="width: 10%;"><input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Av / Jr. / Calle / Pasaje</td> <td style="text-align: center;">N°</td> <td style="text-align: center;">Int.</td> </tr> </table>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Departamento	Provincia	Distrito	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Urbanización / A.H. / Otro	Mz	Lote	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Av / Jr. / Calle / Pasaje	N°	Int.
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																							
Teléfono	Celular	Correo Electrónico																							
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>																							
Departamento	Provincia	Distrito																							
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>																							
Urbanización / A.H. / Otro	Mz	Lote																							
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>																							
Av / Jr. / Calle / Pasaje	N°	Int.																							

5. DE LA DECLARACIÓN Y FIRMAS:	DÍA <input style="width: 30px;" type="text"/>	MES <input style="width: 30px;" type="text"/>	AÑO <input style="width: 30px;" type="text"/>
Los suscritos declaramos que la información y documentación que presentamos se presumen ciertas y verdaderas, en aplicación del numeral 1.7 del Artículo IV de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. Asimismo, declaramos bajo juramento que las áreas que corresponden a los aportes reglamentarios serán reservadas para los fines previstos en el plano de lotización y vías.			
Profesional Responsable de la Obra o constador de la obra	Solicitante		
----- Firma y Sello	----- Firma		
Los firmantes deben visar cada una de las hojas anteriores de este formulario, al pie de su anverso			

MUNICIPALIDAD DE:

EXPEDIENTE N° :
 FECHA EMISIÓN :
 FECHA VENCIMIENTO :

RESOLUCIÓN DE RECEPCIÓN DE OBRAS DE HABILITACIÓN URBANA

N°:

DENOMINACIÓN:

PLANO(S) APROBADO(S):

UBICACIÓN DEL PREDIO:

.....
 Departamento Provincia Distrito

 Fundo / Otros Parcela Sub Lote

PROPIETARIO O SOLICITANTE:

.....
 Apellido Paterno (ó Razón Social) Apellido Materno Nombres

DERECHO DE RECEPCIÓN DE OBRAS: SI. **Recibo N°** :

PROFESIONAL RESPONSABLE: Registro CAP/CIP

CUADRO DE REPLANTEO DE ÁREAS:

ÁREA BRUTA DE TERRENO	m2.
ÁREA ÚTIL DE LOTES	m2.
ÁREA DE VÍAS	m2.
ÁREA DE RECREACIÓN PÚBLICA	m2.
ÁREA PARA MINISTERIO DE EDUCACIÓN	m2.
ÁREA PARA OTROS FINES	m2.
ÁREA PARA EQUIPAMIENTO URBANO	m2.
OTROS	m2.

N° DE LOTES:

OBSERVACIONES:

.....

LA OBRA RECEPCIONADA SE AJUSTA A LOS PLANOS APROBADOS.

Fecha:

SELLO Y FIRMA DEL FUNCIONARIO MUNICIPAL QUE OTORGA LA RECEPCIÓN