Municipalidad de: ..... Nº de Expediente: [ ]

Fecha Informe: [ ] [ ] [ ]

# INFORME DE VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA - EDIFICACIÓN

## 1.- DATOS GENERALES:

Propietario : .....
Apellidos y Nombres ó Razón Social

Responsable de Obra : .....
Apellidos y Nombres — Registro CAP/CIP

Ubicación del proyecto : .....
Av / Jr. / Calle / Pasaje — Mz — Lote — Sub Lote — Nº — Int.

.....
Urbanización /A.H. / Otro — Provincia — Departamento

## 2.- TIPO DE TRÁMITE:

- [ ] ANTEPROYECTO EN CONSULTA
- [ ] LICENCIA DE OBRA
- [ ] REGULARIZACIÓN (a)

## 3.- TIPO DE OBRA:

- [ ] EDIFICACIÓN NUEVA
- [ ] AMPLIACIÓN
- [ ] REMODELACIÓN
- [ ] REFACCIÓN (b)
- [ ] ACONDICIONAMIENTO (b)
- [ ] PUESTA EN VALOR HISTORICO MONUMENTAL
- [ ] CERCADO
- [ ] DEMOLICIÓN

(a) Sólo hasta el 31 de diciembre del 2008 según Art. 30º Ley Nº 29090

(b) Sólo para obras que se ejecutan en inmuebles que constituyen parte integrande del Patrimonio Cultural de la Nación - Art. 9º Ley Nº 29090

ZONIFICACIÓN: [ ] USO: [ ]

## 3.- MODALIDAD DE APROBACIÓN:

- [ ] **A** APROBACIÓN AUTOMÁTICA
- [ ] **B** APROBACIÓN AUTOMÁTICA CON FIRMA DE PROFESIONALES RESPONSABLES
- [ ] **C** APROBACIÓN CON EVALUACIÓN PREVIA DE PROYECTOS POR
  - Revisores Urbanos [ ]
  - Comisión Técnica [ ]
- [ ] **D** APROBACIÓN CON EVALUACIÓN PREVIA DE COMISIONES TÉCNICAS

## 4.- VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA:

| | SI | NO | (*) OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL TUPA, EN LA LEY Nº 29090 Y SUS REGLAMENTOS | | | |
| CUMPLE CON ÁREA, LINDEROS Y MEDIDAS PERI-MÉTRICAS SEGÚN COPIA LITERAL DE DOMINIO | | | |
| CUMPLE CON ÁREAS DECLARADAS EN EL PROYECTO | | | |
| CUMPLE CON NORMAS DE DISEÑO DEL R.N.E. | | | |
| CUMPLE CON NORMAS URBANÍSTICAS Y/O EDIFICATORIAS VIGENTES | | | |

**DE LOS PARÁMETROS URBANÍSTICOS Y EDIFICATORIOS DEL CERTIFICADO Nº** .....

| PARÁMETROS | | NORMATIVO | PROYECTO | (*) OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| USOS PERMITIDOS | | | | |
| USOS COMPATIBLES | | | | |
| DENSIDAD NETA | | | | |
| COEFICIENTE DE EDIFICACIÓN | | | | |
| % ÁREA LIBRE MÍNIMO | | | | |
| ALTURA MÁXIMA | | | | |
| RETIROS MÍNIMOS | Frontal | | | |
| | Lateral | | | |
| | Otros | | | |
| ALINEAMIENTO DE FACHADA | | | | |
| Nº DE ESTACIONAMIENTOS | | | | |

(*) De requerir mayor espacio, deberá continuar en el item: 7.- OBSERVACIONES

## 5. VERIFICACIÓN DEL CUADRO DE ÁREAS:

### RESUMEN DE LAS AREAS DECLARADAS EN EL PROYECTO: (Sumar y restar áreas por pisos y según tipo de obra)

| PISOS | EXISTENTE | DEMOLICION | NUEVA | AMP./REM. | PARCIAL | OBSERV.(*) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| AREA TOTAL | | | | | | |

### RESUMEN DE LAS AREAS VERIFICADAS: (Sumar y restar áreas por pisos y según tipo de obra)

| PISOS | EXISTENTE | DEMOLICION | NUEVA | AMP./REM. | PARCIAL | OBSERV.(*) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| AREA TOTAL | | | | | | |

(*) De requerir mayor espacio, deberá continuar en el ítem: 6.- OBSERVACIONES

## 6.- OBSERVACIONES:

## 7. DE LA VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA: DIA MES AÑO

Los suscritos asumimos la responsabilidad sobre la veracidad y exactitud de la información que se indica el presente informe, conociendo los efectos previstos por la Ley para los casos de fraude o falsedad.

Firma y Sello del Técnico que verifica

Firma y Sello del Funcionario Municipal