

ANEXO II



PERÚ Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

(Sello y Firma)

FORMULARIO ÚNICO DE EDIFICACIÓN - FUE

Municipalidad de Magdalena del Mar
Nº de Expediente 4716-2023

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

1. SOLICITUD DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN:

1.1 TIPO DE TRÁMITE:

- ANTEPROYECTO EN CONSULTA REGULARIZACIÓN DE LICENCIA
 LICENCIA DE EDIFICACIÓN REVALIDACIÓN DE LICENCIA
 MODIFICACIÓN DE PROYECTO

1.2 TIPO DE OBRA:

- EDIFICACIÓN NUEVA POR ETAPAS: SI NO Nº de Etapas Etapa: por Autorizar
- AMPLIACIÓN CERCADO
 REMODELACIÓN ACONDICIONAMIENTO(*)
 DEMOLICIÓN TOTAL REFACCIÓN (*)
 DEMOLICIÓN PARCIAL PUESTA EN VALOR HISTORICO MONUMENTAL (*)

(*) Sólo para obras que se ejecutan en bienes integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación.

1.3 MODALIDAD DE APROBACIÓN:

- A APROBACIÓN AUTOMÁTICA CON FIRMA DE PROFESIONALES C APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN PREVIA POR:
 COMISIÓN TÉCNICA
 REVISORES URBANOS
- B APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN POR:
 MUNICIPALIDAD D APROBACIÓN DE PROYECTO CON EVALUACIÓN PREVIA POR:
 REVISORES URBANOS COMISIÓN TÉCNICA
 REVISORES URBANOS



1.4 ANEXOS QUE SE ADJUNTA:

- A - DATOS DE CONDÓMINOS - PERSONAS NATURALES
 B - DATOS DE CONDÓMINOS - PERSONAS JURÍDICAS

2. ADMINISTRADO: (Según art. 8 de la Ley Nº 29090) PROPIETARIO SI NO

2.1 PERSONA NATURAL :

(En caso de condóminos, los datos deben consignarse en el Anexo A)

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Nº DNI / CE Teléfono Correo Electrónico

Domicilio

Departamento Provincia Distrito

Urbanización / A.H. / Otro Mz. Lote Sub Lote Av. / Jr. / Calle / Pasaje Nº Int.

Estado Civil
 Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Divorciado(a)

Cónyuge

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) Nº

DNI / CE Teléfono Correo Electrónico



2.2 PERSONA JURÍDICA: (En caso de condóminos, los datos deben consignarse en el Anexo B)

EVERGRAN GRUPO INMOBILIARIO SAC		20604416206
Razón Social o Denominación		Nº RUC
Domicilio		
LIMA	LIMA	SANTIAGO DE SURCO
Departamento	Provincia	Distrito
Club Golf Los Incas Lima	Javier Prado Este	419 101
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje Nº Int

2.3 APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL: PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA

VARGAS	GONZALES	KATLEEN GIUBELL
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s) N°
46509846	926764443	kvargas@evergran.pe
DNI / CE	Teléfono	Correo Electrónico
Domicilio:		
LIMA	LIMA	SANTIAGO DE SURCO
Departamento	Provincia	Distrito
Club Golf Los Incas Lima	Javier Prado Este	419 101
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje Nº Int

3. TERRENO:

3.1 UBICACIÓN:

LIMA	LIMA	MAGDALENA DEL MAR
Departamento	Provincia	Distrito
San Felipe	Av. Antonio Miroquesada N°456- Calle Torres Matos N°141-145-151-155	
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote (s) Sub Lote (s)	Av. / Jr. / Calle / Pasaje Nº (s) Int. (s)

3.2 ÁREA Y MEDIDAS PERIMÉTRICAS: (Las medidas se expresan con dos decimales. Si el perímetro es irregular debe)

3,302.00 m2	36.00+16.00+15.90	63.15	21.00+10.00+37.60+29.25	18.85+0.65+18.85
Área Total (m²)	Por el frente (m)	Por la derecha (m)	Por la izquierda (m)	Por el fondo (m)

4. EDIFICACION:

4.1 EDIFICACIÓN EXISTENTE: (Llenar solo para Ampliaciones, Remodelaciones, Demoliciones totales y parciales)

Licencia de Construcción / de Obra / de Edificación N° :

Certificado de Conformidad de Obra / de Edificación / de Finalización de Obra N° :

Declaratoria de Fábrica / de Edificación N° :

Inscrita en el Registro de Predios: (**) : Código del Predio

O en: o en:

Asiento Fojas Tomo Ficha Partida Electrónica

(**) En caso se cuente con más de un documento inscrito, detallar en el rubro 8 Observaciones.



[Handwritten signature]



5. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN: (Marcar con X en el casillero que corresponda)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Documento que acredite el derecho a edificar | <input type="checkbox"/> Copia documento y () planos que acreditan la declaratoria de fabrica o de edificacion de ser el caso(4) |
| <input checked="" type="checkbox"/> (X) Certificado Factibilidad de Servicios de: Agua (X) Alcantarillado (X) Energía Eléctrica (X) Otros (X) | <input type="checkbox"/> () Copia de planos y documentos de independización del inmueble materia de solicitud(2) (4) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Plano de Ubicación y Localización según formato | <input type="checkbox"/> Copia del Reglamento Interno (2) (4) |
| <input checked="" type="checkbox"/> () Planos de Arquitectura | <input type="checkbox"/> Copia del Certificado de Finalización de obra o de Conformidad de obra y Declaratoria de Fabrica, de ser el caso (4) |
| <input checked="" type="checkbox"/> () Plano de seguridad y evacuación | <input checked="" type="checkbox"/> Copia de la Licencia de obra o de Edificación, de ser caso (4) |
| <input checked="" type="checkbox"/> () Planos de Estructuras | <input type="checkbox"/> Autorización de la Junta de Propietarios (2) |
| <input checked="" type="checkbox"/> () Planos de Instalaciones Sanitarias | <input type="checkbox"/> Póliza CAR (Todo Riesgo Contratista) (3) |
| <input checked="" type="checkbox"/> () Planos de Instalaciones Eléctricas | <input type="checkbox"/> () Informe(s) Técnico(s) Favorable de Revisor(es) Urbano(s) |
| <input type="checkbox"/> () Plano de cerramiento, para demolición total en Modalidad C y D | <input type="checkbox"/> Copia del comprobante de pago de la multa por construir sin licencia, para trámite de Licencia de Regularización de Edificaciones. |
| <input checked="" type="checkbox"/> () Planos de Instalaciones <u>Mecánicas</u> | <input type="checkbox"/> Documento que acredite la fecha de ejecución de la Obra para el trámite de Licencia de Regularización de Edificaciones. |
| <input checked="" type="checkbox"/> () Plano de sostenimiento de excavaciones | <input type="checkbox"/> Autorizaciones para uso de explosivos: SUCAMEC (), Otros (de corresponder) |
| <input checked="" type="checkbox"/> () Memoria(s) Descriptiva(s) de cada especialidad | <input type="checkbox"/> Copia del cargo del documento dirigido a los propietarios y/u ocupantes de las edificaciones colindantes comunicando fecha y hora de las detonaciones, en el caso de uso de explosivos. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Estudio de Mecánica de Suelos | <input type="checkbox"/> () Copia(s) de comprobante(s) de pago por revisión de proyecto |
| <input type="checkbox"/> Certificación Ambiental | <input checked="" type="checkbox"/> Archivo digital |
| <input type="checkbox"/> Estudio de Impacto Vial (1) | |
| <input type="checkbox"/> Carta de Seguridad de | |
| <input type="checkbox"/> Obra Otros: | |

(1) De acuerdo a lo establecido en la Ley N° 29090 y su reglamento, según corresponda.
 (2) Para inmuebles sujetos al régimen de propiedad exclusiva y propiedad común.
 (3) Se entregada obligatoriamente a la Municipalidad como maximo el dia habilit anterior al inicio de la obra, incluye poliza de responsabilidad civil.
 (4) Solo para ampliaciones, remodelaciones, demoliciones totales y demoliciones parciales.

Numero de recibo de pago de la tasa municipal correspondiente 177685
 Fecha de pago de tasa municipal correspondiente 15/10/2013 Monto pagado S/. 4.30

5.1 VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS: (Para ser llenado por la Municipalidad)

COMPLE

Fecha: 16.10.2013

MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA DEL MAR
Ana Milva Delgado Sánchez
 Subgerente de Desarrollo Territorial

Sello y Firma del Funcionario Municipal que verifica



6. PROYECTO:

6.1 CUADRO DE ÁREAS (m²):

PISOS	Nueva (*) (m²)	Existente (m²)	Demolicion (**) (m²)	Ampliación (m²)	Remodelación (***) (m²)	SUB-TOTAL (m²)
VER ANEXO 1						
Otros (****)						
A. TECH. PARCIAL						22,685.11
ÁREA TECHADA TOTAL						22,685.11
ÁREA LIBRE				(78.53) %		2,593.12 m²

(*) Para edificaciones nuevas consignar información sólo en esta columna.
 (**) Para el cálculo del área subtotal se resta el área a demoler.
 (***) Para remodelación no se suma al área subtotal.
 (****) Detallar el área acumulada (pisos superiores, sótanos, semisótanos, etc.) en el rubro 8 Observaciones.

7. VALOR DE OBRA:

7.1 TIPO DE OBRA Y VALOR ESTIMADO:

(Cuando existe más de un tipo de Obra, llenar los rubros que correspondan)

a) Para edificación nueva o ampliación, el valor de obra se calcula en base a los Valores Unitarios Oficiales de Edificación, actualizados de acuerdo a los índices aprobados por el INEI. b) Para remodelación, refacción, puesta en valor y acondicionamiento, en base al presupuesto estimado de la obra. c) Para demolición, en base a los Valores Unitarios Oficiales de Edificación actualizados, aplicando la máxima depreciación por antigüedad y estado de conservación.

Tipo de Obra	Unid.	Área	Valor Unitario (S/.)	Presupuesto Estimado (S/.)
EDIFICACIÓN NUEVA	m²			
AMPLIACIÓN	m²	2,324.38	1,020.33	2'371,634.65
REMODELACIÓN	m²	1,763.74	398.46	702,956.21
REFACCIÓN (***)	m²	(No corresponde)	(No corresponde)	
ACONDICIONAMIENTO (****)	m²	(No corresponde)	(No corresponde)	
PUESTA EN VALOR (****)	m²	(No corresponde)	(No corresponde)	
CERCADO	ml	(No corresponde)	(No corresponde)	
DEMOLICIÓN (**)	m²	48.19	263.00	8,756.60
OTROS	m²			
VALOR DE OBRA TOTAL (*)			S/.	3'083,347.46

(*) No aplicable para calcular tasas y derechos.
 (**) De tratarse de demolición parcial: consignar los valores de la edificación remanente.
 (***) Aplica sólo para obras que se ejecuten en bienes integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación.

8. OBSERVACIONES y/o CONSIDERACIONES: (Indicar monto y número de recibo de derechos de trámite municipal)

(This section contains a large diagonal line drawn across the text area, indicating no observations or considerations.)



9. PROYECTISTAS:

9.1 ARQUITECTURA

Samuel Cardenas Gálvez
Nombre(s) y Apellidos

934
N° CAP N° Planos

9.2 SEGURIDAD

Samuel Cardenas Gálvez
Nombre(s) y Apellidos

934
N° CIP N° Planos

9.3 ESTRUCTURAS

Jorge Avendaño Arana
Nombre(s) y Apellidos

49303
N° CIP N° Planos

9.4 INSTALACIONES SANITARIAS

Luis Segovia Chávez
Nombre(s) y Apellidos

14080
N° CIP N° Planos

9.5 OTRAS : (*) INSTALACIONES ELECTRICAS

Roberto Arias Ortiz
Nombre(s) y Apellidos

31156
N° CAP / CIP N° Planos

INSTALACIONES MECANICAS

Eduardo Wilson Soria Reyes
Nombre(s) y Apellidos

104442
N° CAP / CIP N° Planos

ESTUDIO MECANICA DE SUELOS

Jorge Washington Diaz Collantes
Nombre(s) y Apellidos

28467
N° CAP / CIP N° Planos

SOSTENIMIENTO DE EXCAVACIONES

Mayra Alejandra Rodriguez Villegas
Nombre(s) y Apellidos

187019
N° CAP / CIP N° Planos

Nombre(s) y Apellidos

N° CAP / CIP N° Planos

Nombre(s) y Apellidos

N° CAP / CIP N° Planos

(*) Para el trámite de regularización consignar los datos del constataador de obra.

10. DECLARACIÓN Y FIRMA:

DÍA 28 MES 09 AÑO 2023

1. El suscrito declara que la información y documentación que presenta son ciertas y verdaderas, respectivamente.
(El administrado debe visar cada una de las páginas que forman parte del presente formulario).



Katleen G. Vargas Gonzales
Apoderada
EVERGRAN GRUPO INMOBILIARIO S.A.C.

Firma del Administrado





Municipalidad: Expediente N° :

Fecha de emisión :

Fecha de vencimiento :

RESOLUCIÓN DE LICENCIA DE EDIFICACIÓN

N° :

ADMINISTRADO: PROPIETARIO: SI

NO

LICENCIA DE:

USO : ZONIFICACIÓN: ALTURA: ml

Pisos

UBICACIÓN DEL INMUEBLE:

Departamento		Provincia			Distrito	
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N°	Int.

ÁREA TECHADA TOTAL: m² TOTAL N° DE PISOS:

N° Sótano(s) :

Semisótano :

Azotea :

OBSERVACIONES (1):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1. Cuando el administrado no sea el propietario, debe indicarse en observaciones los datos del propietario (nombre completo, documento de identidad)
2. A excepción de las obras preliminares, para el inicio de la ejecución de la(s) obra (s) autorizada(s) con la Licencia, el administrado debe presentar el Anexo H.
3. La obra a ejecutarse debe ajustarse al proyecto autorizado. Ante cualquier modificación sustancial que se efectúe sin autorización, la Municipalidad puede disponer la adopción de medidas provisionales de inmediata ejecución previstas en el numeral 6 del artículo 10 de la Ley N° 29090, Ley de Regulación de Habilitaciones Urbanas y de Edificaciones.
4. La Licencia tiene una vigencia de 36 meses prorrogable por única vez por 12 meses, debiendo ser solicitada dentro de los 30 días calendario anteriores a su vencimiento.
5. Vencido el plazo de la Licencia, ésta puede ser revalidada 36 meses, por única vez.

.....
Sello y firma del Funcionario Municipal que otorga la Licencia



P

DECLARACION JURADA DE VIGENCIA DE PODER

APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL

PERSONA NATURAL

PERSONA JURÍDICA

VARGAS GONZALES, KATLEEN GIUBELL

Apellidos y Nombre(s)

46509846	994174390	kvargas@evergran.pe
N° DNI / CE	Teléfono	Correo Electrónico

Domicilio

Lima	Lima	Santiago de Surco
Departamento	Provincia	Distrito

Club Golf Los Incas Lima	-	-	-	JAVIER PRADO ESTE	419	101
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N°	Int.

Poder inscrito en:

C00004		
Asiento	Fojas	Tomo

 o en:

	14259419
Ficha	Partida Electrónica

Registro de Mandatos Registro Mercantil Oficina Registral de:

Lima

Declaro tener representación vigente según la información consignada en la presente Declaración Jurada, por lo que comprobarse fraude o falsedad en ellas se me aplicaran las sanciones administrativas correspondientes, sin perjuicio de declarar la nulidad de la autorización sustentada en dicha información y de interposición de la correspondiente denuncia penal, para lo cual firmo el presente documento.



Fecha: 28/09/2023

FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL



DECLARACION JURADA DE INSCRIPCION REGISTRAL DEL PREDIO MATRIZ

ADMINISTRADO PROPIETARIO DERECHO A EDIFICAR
 APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL: PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA

VARGAS GONZALES KATLEEN GUIBELL	46509846
Apellidos y Nombre(s)	N° DNI / CE

Domicilo

Lima	Lima	Santiago de Surco
Departamento	Provincia	Distrito
CLUB GOLF LOS INCAS	-	-
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote
-	-	-
-	-	-
-	-	-
Javier Prado Este		419 101
Av. / Jr. / Ca. / Pje		N° Int.

Propiedad Individual Propiedad Conyugal En Copropiedad N° de Condóminos

Inscrito en el Registro de Predios de: Lima
14259419
 Asiento Foja Tomo o en: Ficha Partida Electrónica
 Asiento Foja Tomo o en: Ficha Partida Electrónica

Otros:

Declaro que la propiedad se encuentra debidamente inscrita según la información consignada en la presente Declaración Jurada, por lo que de comprobarse fraude o falsedad en ellas se me aplicaran las sanciones administrativas correspondientes sin perjuicio de declarar la nulidad de la autorización sustentada en dicha información y de interposición de la correspondiente denuncia penal, para lo cual firmo el presente documento.

Fecha 28/09/2023



.....
 FIRMA DEL ADMINISTRADO



DECLARACION JURADA HABILITACION PROFESIONAL

Declaro estar habilitado en el ejercicio profesional como proyectista para el diseño del proyecto y elaboracion de planos correspondientes a mi especialidad del inmueble ubicado en:

Lima		Lima		Magdalena del Mar	
Departamento		Provincia		Distrito	
San Felipe			Antonio Miro Quesada N°456 – Ca. Torres Matos N° 141-145-151-155		
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje	N° Int.

Asi mismo declaro que todos los datos consignados en el proyecto y en la presente declaracion son verdaderos, sometiendome a las sanciones de ley vigente en caso de falsedad de la presente declaración, para lo cual sello y firmo el presente documento.

Samuel Alberto Cardenas Gálvez 934
 Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP Sello y Firma
 Av. Velasco Astete N° 717 Dpto 403 San Borja
 Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito
 sammycardenas2003@yahoo.com
 Correo Electrónico Notificar por correo electronico



Roberto Arias Ortiz 31156
 Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP Sello y Firma
 Av. Petit Thouars N°1775 Of.1202 Lince
 Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito
 ariasortizr@gmail.com
 Correo Electrónico Notificar por correo electronico



Luis Segovia Chávez 14080
 Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP Sello y Firma
 Ca. Oscar R. Benavides N.°240 San Luis
 Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito
 lsegoviach@gmail.com
 Correo Electrónico Notificar por correo electronico



_____ N° CAP/CIP Sello y Firma
 _____ Distrito
 _____ Correo Electrónico Notificar por correo electronico




 Katleen G. Vargas Gonzales
 Apoderada
 EVERGRAN GRUPO INMOBILIARIO S.A.C.



DECLARACION JURADA HABILITACION PROFESIONAL

Declaro estar habilitado en el ejercicio profesional como proyectista para el diseño del proyecto y elaboracion de planos correspondientes a mi especialidad del inmueble ubicado en:

Lima	Lima	Magdalena del Mar
Departamento	Provincia	Distrito
San Felipe	Antonio Miro Quesada N° 456 - Ca. Torres Matos N° 141-145-151-155	
Urbanización / A.H. / Otro	Mz.	Lote Sub Lote Av. / Jr. / Calle / Pasaje N° Int.

Asi mismo declaro que todos los datos consignados en el proyecto y en la presente declaracion son verdaderos, sometiendome a las sanciones de ley vigente en caso de falsedad de la presente declaracion, para lo cual sello y firmo el presente documento.

[Firma]
EDUARDO WILSON SORIA REYES
Ingeniero Mecánico
 CIP N° 104442
 San Borja

Eduardo Wilson Soria Reyes 104442
 Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP
 Av. Aviación N°3325 Dpto. 201
 Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito
 e.soria@wmecontrata.com
 Correo Electrónico Notificar por correo electronico

[Firma]
MAYRA ALEJANDRA RODRIGUEZ VILLEGAS
INGENIERA CIVIL
 Sello y Firma
 Breña

Mayra Alejandra Rodriguez Villegas 187019
 Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP
 Av. Jorge Chávez N° 1747
 Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito
 ingeniera001@batalladejunin.com
 Correo Electrónico Notificar por correo electronico

[Firma]
JORGE WASHINGTON DIAZ COLLANTES
INGENIERO CIVIL
 Sello y Firma
 Santiago de Surco

Jorge Washington Diaz Collantes 28467
 Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP
 Av. Vicus Mz. I, Lote 18 - La Capullana
 Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito
 jwdiaz@hotmail.com
 Correo Electrónico Notificar por correo electronico

[Firma]
JORGE AVENDAÑO ARANA
INGENIERO CIVIL
 Reg. CIP N° 49303
 Barranco

Jorge Avendaño Arana 49303
 Nombre(s) y Apellidos N° CAP/CIP
 Psje. Tacna 101, dpto. 301
 Direccion (Av./Calle/Jr.) Distrito
 jorgeavenda@gmail.com
 Correo Electrónico Notificar por correo electronico



DECLARACION JURADA DE CARGAS Y/O GRAVAMENES

ADMINISTRADO PROPIETARIO DERECHO A EDIFICAR

APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL: PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA

VARGAS GONZALES KATLEEN GIUBELL	46509846
Apellidos y Nombre(s)	N° DNI / CE

Ubicación del inmueble

Lima	Lima	Magdalena del Mar
Departamento	Provincia	Distrito
San Felipe	-	Antonio Miró Quesada N°456 - Ca. Torres Matos N° 141-145-151-155
Urbanización / A.H. / Otro	Mz	Lote
		Sub Lote
		Av. / Jr. / Calle / Pasaje
		N°
		Int.

Inscripcion en el Registro de Predios como:

Propiedad Individual Propiedad Conyugal En Copropiedad N° de Condóminos

Inscrito en el Registro de Predios de: Lima

Asiento	Fojas	Tomo	Electrónica	Ficha	Partida
					41905352

Declaro que en la propiedad que se encuentra debidamente inscrita según la información consignada en la presente Declaración Jurada, NO RECAE NINGUNA CARGA Y/O GRAVAMEN.

Autorizo la DEMOLICION TOTAL de la propiedad que se encuentra inscrita según la información consignada en la presente declaración.

Autorizo la DEMOLICION PARCIAL de la propiedad que se encuentra inscrita según la información consignada en la presente declaración.

Fecha: 28/09/2023



FIRMA DEL ADMINISTRADO / PROPIETARIO

