



MINISTERIO DE TRANSPORTES, COMUNICACIONES
VIVIENDA Y CONSTRUCCION

FORMULARIO OFICIAL MÚLTIPLE
FOM
LEY Nº 27157

(Fecha, Sello y Firma)

MUNICIPALIDAD DE:

Nº DE EXPEDIENTE :

LLENAR A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA LOS DATOS NECESARIOS
PARA EL TRÁMITE QUE SE REALIZA Y MARCAR CON X LO QUE CORRESPONDA.

1. SOLICITANTE

Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombres		
LE / DNI / CI / CE / RUC								
Departamento			Provincia			Distrito		
Urbanización / AA.HH / Otro			Mz	Lote	Sub-lote	Av / Jr / Calle / Pasaje		Nº Int.

2. UBICACIÓN DEL TERRENO

Departamento			Provincia			Distrito		
Urbanización / AA.HH / Otro			Mz	Lote	Sub-lote	Av / Jr / Calle / Pasaje		Nº Int.

3. PROYECTISTA O RESPONSABLE DE OBRA

Arquitecto	<input type="checkbox"/>	Ingeniero Civil	<input type="checkbox"/>	Ingeniero Sanitario	<input type="checkbox"/>	Ingeniero Electricista	<input type="checkbox"/>
Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombres	
LE / DNI / CI / CE						Nº de Registro CAP / CIP	

4. TIPO DE TRÁMITE

<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE PARÁMETROS URBANOS Y EDIFICATORIOS		
<input type="checkbox"/>	LICENCIA DE OBRA PARA CERCADO		
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN DE OBRA Y DE ZONIFICACIÓN		
<input type="checkbox"/>	AMPLIACIÓN DE LICENCIA DE OBRA No.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	REVALIDACIÓN DE LICENCIA DE OBRA No.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	AMPLIACIÓN DE PLAZO DE EJECUCIÓN DE OBRA		
<input type="checkbox"/>	INFORMA SOBRE TRABAJOS QUE NO REQUIEREN LICENCIA (1):	REFACCION <input type="checkbox"/>	ACONDICIONAMIENTO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ANTEPROYECTO ARQUITECTÓNICO EN CONSULTA		
<input type="checkbox"/>	VARIACIONES DURANTE EL PROCESO DE OBRA		
<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE PROFESIONAL RESPONSABLE DE OBRA		
<input type="checkbox"/>	OTRO (especificar).....		

(1) Incluir descripción de los trabajos en casillero 6

