

MODELO EX ANTE PERSONA JURIDICA.

SOLICITUD DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES



PLATAFORMA DISTRITAL DE LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DE LA BANDA DE SHILCAYO

D.S. N° 058-2014-PCM
ANEXO 05

N°

I. DATOS DE LA INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES

PRIMERA INSPECCIÓN TÉCNICA SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	N° DE BOLETA DE PAGO EN EL BANCO DE LA NACIÓN: MONTO \$ 176.30 ABONADO:
TIPO DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES SOLICITADA: BÁSICA EXANTE <input checked="" type="checkbox"/> PREVIA A EVENTO O ESPECTÁCULO PÚBLICO CON ASISTENCIA: BÁSICA EXPOST <input type="checkbox"/> MENOR O IGUAL A 3000 PERSONAS <input type="checkbox"/> DE DETALLE <input type="checkbox"/> MAYOR A 3000 PERSONAS <input type="checkbox"/> MULTIDISCIPLINARIA <input type="checkbox"/> ASISTENCIA PREVISTA:	FECHA Y HORA PROGRAMADA PARA LA INSPECCIÓN: EL RECINTO PARA EL ESPECTÁCULO PÚBLICO CUENTA CON INSPECCIÓN TÉCNICA : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/> TIPO DE INSPECCIÓN TÉCNICA EJECUTADA : CERTIFICADO EMITIDO N° : AFORO:

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO/REPRESENTANTE LEGAL, CONDUCTOR/ADMINISTRADOR: **SEBASTIAN ALVARADO CORTEZ**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°: **12345678** TELÉFONO FIJO/CELULAR: **999999999** CORREO ELECTRÓNICO:
DOMICILIO: **JR. FELIPE ARIAS # 123**
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE:
DOC. DE IDENTIDAD o CARNET EXTRANJERÍA N°:

III. DATOS ADMINISTRATIVOS DEL OBJETO DE INSPECCIÓN

NOMBRE COMERCIAL: **NEGOCIOS CIMAX** GIRO O ACTIVIDADES QUE REALIZA: **VENTA DE REPUESTOS PARA MOTOCICLETAS.**
RAZÓN SOCIAL: **CIMAX S.A.C.**
RUC N°: ÁREA OCUPADA EN M²: **150.m²** N° DE PISOS: **1**
DIRECCIÓN / UBICACIÓN: **JR. FELIPE ARIAS N° 123**
DISTRITO: **LA BANDA DE SHILCAYO** PROVINCIA: **SAN MARTÍN** DEPARTAMENTO: **SAN MARTÍN**
REGION: TELÉFONO(S): **999999999** CORREO ELECTRÓNICO:

IV. ANTECEDENTES DE LA EDIFICACIÓN O INSTALACIÓN (PARA SER LLENADO POR EL ÓRGANO EJECUTANTE)

AMPLIACIÓN / MODIFICACIÓN OTROS
N° DEL ÚLTIMO CERTIFICADO DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES: N° INFORME TÉCNICO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN:
LA INSTALACIÓN CUENTA CON LICENCIA DE EDIFICACIÓN : SI NO NO APLICABLE
N° DE EXPEDIENTE MUNICIPAL DE DELEGACIÓN AD HOC : N° DE EXPEDIENTE DE VERIFICACIÓN AD HOC :

CARGO DE RECEPCIÓN

(FIRMA Y SELLO / FECHA Y HORA)
(PARA EL SOLICITANTE LUEGO DE ENTREGAR TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA)

LA BANDA DE SHILCAYO 29.05.2020
(CIUDAD) (FECHA)

SOLICITANTE
(FIRMA, NOMBRE Y APELLIDOS Y DOC. DE IDENTIDAD)

12345678

IMPORTANTE:

- LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA Y MARCAR "X" LO QUE CORRESPONDA.
- ADJUNTAR A LA SOLICITUD EL RECIBO ORIGINAL DEL BANCO DE LA NACIÓN DEL PAGO POR CONCEPTO DE INSPECCIÓN.
- EN CASO QUE EL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR NO SE ENCONTRASE EN LA FECHA FIJADA PARA LA INSPECCIÓN SE DEBE ACERCAR AL ÓRGANO EJECUTANTE PARA FIJAR NUEVA FECHA (ART. 33 DEL D.S. N° 058-2014-PCM).
- QUEJAS Y/O DENUNCIAS RELACIONADAS DEBERÁN PRESENTARSE AL ÓRGANO EJECUTANTE.
- TODO INSPECTOR DEBE ACREDITARSE PARA EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES MEDIANTE UN CARNÉ EXPEDIDO POR EL CENEPRED, EL CUAL DEBE ESTAR VIGENTE Y CORRESPONDER AL PORTADOR.