

# 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 <b>\$ 176.30</b> 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 M<sup>2</sup>: **150.m<sup>2</sup>** 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.