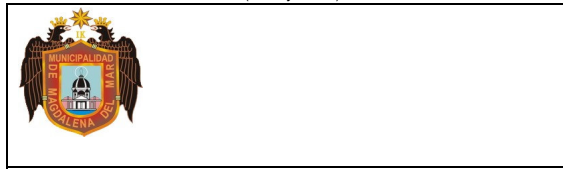




MINISTERIO DE TRANSPORTES, COMUNICACIONES  
VIVIENDA Y CONSTRUCCION

**FORMULARIO OFICIAL MÚLTIPLE**  
**FOM**  
LEY Nº 27157

(Sello y Firma)



Municipalidad de: **MAGDALENA DEL MAR**

N 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								
<b>Domicilio :</b>								
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="text"/>
<input type="checkbox"/>	REVALIDACIÓN DE LICENCIA DE OBRA No.	<input type="text"/>
<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).....	

