

**PERÚ**Ministerio  
de Vivienda, Construcción  
y Saneamiento**ANEXO H - INICIO DE OBRA****ANEXO XI**

(Sello y Firma)

Municipalidad de: .....  
N° de Expediente: .....

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

**1. TIPO DE TRÁMITE DE LICENCIA:**

- 
- HABILITACIÓN URBANA
- 
- 
- EDIFICACIÓN

N° DE RESOLUCIÓN DE  
LICENCIA**2. FECHA DE INICIO DE OBRA:**DÍA  MES  AÑO **3. RESPONSABLE DE OBRA:**Arquitecto  Ing. Civil **Datos personales**Apellido Paterno  Apellido Materno  Nombre(s)   
N° DNI / CE  N° Registro CAP/CIP   
Teléfono fijo  Teléfono Celular  Correo Electrónico **Domicilio**Departamento  Provincia  Distrito   
Urbanización / A.H. / Otro  Mz.  Lote  Sub Lote  Av. / Jr. / Calle / Pasaje  N°  Int. **4. PÓLIZA CAR (Todo Riesgo Contratista)**

Incluye póliza de responsabilidad civil.

PRESENTA: SI  NO CORRESPONDE   
NO **5. PAGO DE VERIFICACIÓN TÉCNICA**

| N° DE VISITAS DE INSPECCIÓN | COSTO UNITARIO POR VISITA DE INSPECCIÓN | TOTAL                |
|-----------------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/>        | <input type="text"/>                    | <input type="text"/> |

FECHA DE PAGO: : DÍA  MES  AÑO   
N° DE RECIBO :   
MONTO (S/.) : 

Cuando el Inspector Municipal de Obra no tiene relación laboral con la Municipalidad, el pago por la Verificación Técnica se efectúa en el CAP o CIP, según corresponda.



| N° VISITAS | FECHA | MATERIA DE INSPECCIÓN | OBSERVACIONES |
|------------|-------|-----------------------|---------------|
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |
|            |       |                       |               |

(1) DE REQUERIR MAYOR ESPACIO PARA EL CONTENIDO DEL ITEM 6. SE DEBE ANEXAR HOJAS ADICIONALES VISADAS POR EL INSPECTOR MUNICIPAL DE OBRA O SUPERVISOR DE OBRA PRIVADO Y EL RESPONSABLE DE LA OBRA, DICHAS HOJAS FORMARAN PARTE DEL PRESENTE ANEXO DEL PRESENTE ANEXO.

**7. SUSCRIPCIÓN DEL CRONOGRAMA DE VISITAS DE INSPECCIÓN :**

**INSPECTOR MUNICIPAL DE OBRA (\*)**

Nombre(s) y Apellidos : .....

Nº Reg. CAP/CIP : .....

(\*) En obras que cuenten con un Supervisor de Obra privado, este puede asumir las funciones del Inspector Municipal de Obra

**RESPONSABLE DE OBRA**

Nombre(s) y Apellidos : .....

Nº Reg. CAP/CIP : .....

.....

Firma y Sello del Inspector Municipal de Obra

.....

Firma y Sello del Responsable de Obra

**8. DECLARACIÓN Y FIRMAS:**

DÍA  MES  AÑO

Los suscritos declaramos que la información y documentación presentada son ciertas y verdaderas, respectivamente.

(Los suscritos deben visar cada una de las páginas anteriores).

.....

Firma y Sello del Responsable de Obra

.....

Firma del Administrado