



MUNICIPALIDAD DISTRITAL  
DE BREÑA

# SOLICITUD DE INSPECCION TECNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES

D.S. N° 058-2014-PCM



SUBGERENCIA DE GESTION DEL  
RIESGO DE DESASTRE

N°.....

SR. ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE BREÑA

I. DATOS DE LA INSPECCION TECNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES			
PRIMERA INSPECCION TECNICA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PAGO EN VENTANILLA DEL PALACIO MUNICIPAL (1ER PISO) N° DE BOLETA DE PAGO MONTO:.....	
TIPO DE INSPECCION TECNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES SOLICITADA		Fecha y Hora programada para la inspección: ____/____/____ Hora: _____	
Básica EXANTE <input type="checkbox"/>	Previa a Evento o Espectáculo	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:.....	
Básica EXPOST <input type="checkbox"/>	Público con asistencia:		
De Detalle <input type="checkbox"/>	Menor o igual a 3000 personas <input type="checkbox"/>		
Multidisciplinaria <input type="checkbox"/>	Mayor a 3000 personas <input type="checkbox"/>		
Asistencia Prevista _____			
II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DEL SOLICITANTE			
Nombres y Apellidos del Propietario/ Representante Legal.....			
DNI: ..... Teléfono: ..... Correo Electrónico: .....			
Domicilio: .....			
III. DATOS ADMINISTRATIVOS DEL OBJETO DE INSPECCION			
Nombre Comercial:		Giro o Actividades que realiza	
Razón Social:		Área:	N° de Pisos:
RUC:			
Dirección / Ubicación:		Teléfono:	Correo Electrónico:
IV. ANTECEDENTES DE LA EDIFICACIÓN O INSTALACIONES (PARA SER LLENADO POR EL ÓRGANO EJECUTANTE)			
Ampliación/ Modificación <input type="checkbox"/>		Otros <input type="checkbox"/> _____	
N° del último certificado de Seguridad en Edificaciones: _____		N° Informe Técnico de la última inspección: _____	
La instalación cuenta con Licencia de Edificación: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO APLICABLE <input type="checkbox"/>			
N° de Expediente Municipal de Delegación AD HOC:		N° de Expediente de Verificación AD HOC:	

CARGO DE RECEPCIÓN
--------------------

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Ciudad) (Fecha)

**V. ANEXOS**

- |  |                          |  |                          |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| 1. PLAN DE SEGURIDAD   | <input type="checkbox"/> | 6. PLANO DE SEÑALIZACIÓN/RUTAS DE EVACUACIÓN                                 | <input type="checkbox"/> |
| 2. PLANO DE UBICACIÓN  | <input type="checkbox"/> | 7. PROTOCOLO PRUEBAS DE OPERATIVIDAD Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE SEGURIDAD | <input type="checkbox"/> |
| 3. PLANO DE ARQUITECTURA (DISTRIBUCIÓN)                                  | <input type="checkbox"/> | 8. CERTIFICADO VIGENTE DE MEDICIÓN DE RESISTENCIA DEL POZO A TIERRA          | <input type="checkbox"/> |
| 4. PLANO DE DIAGRAMAS UNIFILARES, TABLEROS ELÉCTRICOS Y CUADRO DE CARGAS | <input type="checkbox"/> | 9. CONSTANCIA DE MANTENIMIENTO DE CALDERAS                                   | <input type="checkbox"/> |
| 5. CALCULO DE AFOROPOR ÁREAS   | <input type="checkbox"/> | 10. CERTIFICADOS DE CONFORMIDAD EMITIDOS POR OSINERGMIN                      | <input type="checkbox"/> |

**VI. COMPETENCIA DEL ÓRGANO EJECUTANTE - TRASLADO DE LA INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES (PARA SER LLENADO POR EL ÓRGANO EJECUTANTE)**

(EN CASO QUE LA MUNICIPALIDAD NO CUENTE CON PERSONAL IDÓNEO PARA EJECUTAR LA INSPECCIÓN BÁSICA O DETALLE, ESTÁ OBLIGADA A DEJAR CONSTANCIA DE ESTE HECHO CON SELLO Y FIRMA DEL ORGANISMO EJECUTANTE DE LA MUNICIPALIDAD EN EL ESPACIO SIGUIENTE. ESTE REQUISITO ES OBLIGATORIO PARA QUE EL SOLICITANTE PUEDA CONTINUAR EL TRÁMITE DE LA INSPECCIÓN EN LA OFICINA CORRESPONDIENTE / EN EL ORGANISMO EJECUTANTE DE LA MUNICIPALIDAD CORRESPONDIENTE)

**VII. RECLASIFICACIÓN DE LA INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES (PARA SER LLENADO POR EL ÓRGANO EJECUTANTE)**

(EL ÓRGANO EJECUTANTE O EL INSPECTOR, AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD O AL REALIZAR LA INSPECCIÓN LUEGO DE VERIFICAR QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ÉSTA O A LO OBSERVADO POR SU COMPLEJIDAD DETERMINE QUE DEBE RECLASIFICARSE COMO UNA INSPECCIÓN TÉCNICA DE DETALLE O MULTIDISCIPLINARIA, ESTÁ OBLIGADO A DEJAR CONSTANCIA DE ESTE HECHO CON SELLO Y FIRMA DEL ORGANISMO EJECUTANTE DE LA MUNICIPALIDAD EN EL ESPACIO SIGUIENTE, A FIN DE SE PROCEDA CON LA RECLASIFICACION RESPECTIVA)

**VIII. PARA SER LLENADO AL MOMENTO DE LA INSPECCIÓN**

INSPECTOR A CARGO DE LA INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES:

NOMBRES Y APELLIDOS:

DOC. DE IDENTIDAD N°:

FECHA Y HORA:

FIRMA:

LA INSPECCIÓN SE REALIZA CON LA PRESENCIA DEL CONDUCTOR Y/O PROPIETARIO DEL RECINTO O INSTALACIÓN, CUYOS DATOS SON:

NOMBRES Y APELLIDOS:

DOC. DE IDENTIDAD N°:

FIRMA:

**IX. OBSERVACIONES DURANTE LA INSPECCIÓN**

(CONSIDERAR EN CASO SE SUSPENDA LA INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES POR AUSENCIA DEL CONDUCTOR Y/O PROPIETARIO O PORQUE SE REQUIERA MAYOR TIEMPO PARA EJECUTAR LA DILIGENCIA INDICANDO TESTIGOS, FECHA, HORA Y FIRMAS)

**X. OTROS (PARA SER LLENADO POSTERIORMENTE POR EL ÓRGANO EJECUTANTE)**

EL INFORME DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES EMITIDO ES EL N°:

EL CERTIFICADO DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES EMITIDO ES EL N°: