



SOLICITUD DE INSPECCION TECNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE BREÑA

D.S. Nº 058-2014-PCM

SUBGERENCIA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRE

Nº.....

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) Nº DE BOLETA DE PAGO _____ MONTO:.....
TIPO DE INSPECCION TECNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES SOLICITADA: Básica Exante <input type="checkbox"/> Previa a Evento o Espectáculo 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 _____	Fecha y Hora programada para la inspección: ____/____/____ Hora: _____ 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 Nº: Aforo:
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: Razón Social: RUC: Dirección / Ubicación:	Giro o Actividades que realiza Área: _____ Nº de Pisos: _____ Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____
IV. ANTECEDENTES DE LA EDIFICACIÓN O INSTALACIONES (PARA SER LLENADO POR EL ÓRGANO EJECUTANTE)	
Ampliación/ Modificación <input type="checkbox"/> Nº del último certificado de Seguridad en Edificaciones: _____	Otros <input type="checkbox"/> Nº 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"/> Nº de Expediente Municipal de Delegación AD HOC: _____	Nº 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 ÓRGANO 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 ÓRGANO 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 ÓRGANO 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:

DOC. DE IDENTIDAD N°:

FIRMA:

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

NOMBRES Y APELLIDOS:

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°:

IMPORTANTE:

•ESTE FORMATO ES PROPORCIONADO EXCLUSIVAMENTE Y EN FORMA GRATUITA POR EL ÓRGANO EJECUTANTE DE LA INSPECCIÓN.