



**SOLICITUD:** (La información consignada tiene carácter de declaración jurada)

**CERTIFICADO DE HABILITACIÓN PROFESIONAL**

**PARA TRÁMITE DE** a) ANTEPROYECTO  
b) PROYECTO  
c) Conformidad de Obra con Variación

Por la presente: Arq. .... CAP N° .....  
Inscripción Regional N° ..... solicito a la Regional Lima el Certificado de Habilitación Profesional para la aprobación de:

**I. DATOS GENERALES DEL PROYECTO**

1.1 Proyectista Individual  1.2 Proyectistas Asociados  con: (arquitectos habilitados)  
Arq. (a) ..... CAP N° .....  
Arq. (a) ..... CAP N° .....  
2. Nombre del Propietario .....  
3. Denominación del Proyecto .....  
4. Ubicación: Departamento ..... Provincia ..... Distrito .....  
Urbanización, AAHH, Asociación, ..... Mz ..... Lote .....  
Jr., Av., Calle, Pasaje .....

**II. DATOS TÉCNICOS DE:**  Anteproyecto  Proyecto  Conformidad de Obra con Variación

1. Zonificación ..... Área de Terreno .....  
2. Costo Unitario por M<sup>2</sup> S/. ..... Valor total de la Obra S/. .....

(Declarado en la pág. 4 del FUE-Licencia)

3. Tipo de Obra  Edificación nueva  Demolición  Remodelación \*(Área a Intervenir)  
 Refacción  Ampliación  Puesta en Valor Histórico Monumental  
 Cercado

**4. Usos de la Edificación** (consignar el uso predominante de la edificación y el sub-índice correspondiente)

Vivienda - Unifamiliar	1	a) Urbana b) Casa de Playa c) Casa de Campo
Vivienda - Multifamiliar	2	a) Edificación de 2 o más viviendas b) Conjunto Residencial c) Quinta
Vivienda con usos complementarios	3	N° de Viviendas .....
Comercio	4	a) Local Comercial b) Restaurante c) Grifo o Gasocentro
Oficina	5	
Industria	6	a) Taller b) Fábrica
Salud	7	a) Consultorio b) Centro Médico c) Puesto de Salud d) Clínica e) Hospital
Educación	8	De todos los niveles académicos
Hospedaje	9	a) Hotel b) Hostal c) Albergue
Servicios Comunes	10	a) Seguridad b) Protección Social c) Culto d) Cultura e) Gobierno
Recreación y Deporte	11	a) Centro de Diversión b) Sala de Espectáculos c) Edificación Deportiva
Transporte y Comunicaciones	12	
Otros	13	(Especificar) .....

5. Áreas Sótano (s) : ..... m<sup>2</sup> N° de pisos o niveles: .....  
Techadas Semisótano : ..... m<sup>2</sup>  
1er. Piso o Nivel : ..... m<sup>2</sup>  
Otros Pisos o Nivel : ..... m<sup>2</sup>  
(\* Total Área Techada : ..... m<sup>2</sup>

Lima, ..... de ..... de ..... Firma y Sello del Arquitecto (a) solicitante

**III. DATOS DE EMISIÓN DE COMPROBANTE DE PAGO**

a) Por el pago del certificado de habilitación:  Factura  Boleta de Venta  
A nombre de .....RUC ..... DNI .....  
b) Por el pago de derechos de revisión:  Factura  Boleta de Venta  
A nombre de .....RUC ..... DNI .....