

**Texto Único de Procedimientos Administrativos**  
**"MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL ALGARROBAL"**

**Denominación del Procedimiento Administrativo**

**"Recepción Parcial de las Obras de Habilitación Urbana por etapas"**

**Código:** PE1726971041

**Descripción del procedimiento**

Procedimiento administrativo mediante el cual una persona natural o jurídica, pública o privada, titular de la licencia de habilitación urbana o quien cuente con derechos a habilitar, solicita la recepción parcial de las obras de la habilitación urbana por etapas, siempre que se haya ejecutado todas las obras proyectadas y autorizadas con la licencia para la etapa respectiva. La municipalidad verifica el cumplimiento de los requisitos y otorga el FUHU con el número de recepción de obras asignado, el cual no se encuentra sujeto a renovación y tiene una vigencia indeterminada, asimismo autoriza la inscripción registral de la etapa recepcionada, permaneciendo el área pendiente de ejecución de obras en la partida registral matriz.

**Requisitos**

- 1.- Formulario Único de Habilitaciones Urbanas - FUHU - Recepción de Obras, en tres (03) juegos originales, debidamente suscritos por el administrado y, en la sección que corresponda, por el profesional responsable, en el que se debe consignar la información necesaria al procedimiento que se requiere iniciar.
- 2.- En caso que el titular del derecho a habilitar sea persona distinta a la que inició el procedimiento administrativo de habilitación urbana, la documentación que acredite que cuenta con derecho a habilitar y, de ser el caso, a edificar.
- 3.- Documentos emitidos por las entidades prestadoras de los servicios públicos otorgando conformidad a las obras de su competencia.
- 4.- Copia de las minutas firmadas por el administrado, acreditando fecha cierta, mediante las cuales se confirme la transferencia de las áreas de aportes reglamentarios a las entidades receptoras de los mismos; o, de ser el caso, comprobantes de pago de la redención de los mismos; o, el cargo de presentación de la copia de la licencia de habilitación urbana y del plano de trazado y lotización aprobado, al que se refiere el numeral 16.12 del artículo 16 del Reglamento de Licencias de Habilitación Urbana y Licencias de Edificación.
- 5.- Para los casos en los que existan modificaciones no sustanciales al proyecto de habilitación urbana, deben presentar la documentación técnica, en tres (03) juegos originales, debidamente suscrito por el administrado y por el profesional responsable de la obra, compuesta por:
  - a. Plano de replanteo de trazado y lotización.
  - b. Plano de ornamentación de parques, cuando se requiera.
  - c. Memoria descriptiva correspondiente

**Notas:**

- 1.- El administrado puede adjuntar un juego original al inicio del procedimiento administrativo y los otros dos (02) juegos originales, son presentados dentro de un plazo de tres (03) días, contado desde la aprobación del proyecto.
- 2.- Se recomienda que la presentación de la documentación técnica en archivo digital se realice en formato PDF.

**Formularios**

Formulario PDF: FUHU Recepción de Obras  
Ubicación: [http://sut.pcm.gob.pe/sutArchivos/file\\_1709\\_20240226\\_073127.pdf](http://sut.pcm.gob.pe/sutArchivos/file_1709_20240226_073127.pdf)

**Canales de atención**

Atención Presencial: MESA DE PARTES

**Pago por derecho de tramitación**

Monto - S/ 135.90

**Modalidad de pagos**

**Caja de la Entidad**  
Efectivo: EN CAJA DE LA MUNICIPALIDAD

**Plazo de atención**

13 días hábiles

**Calificación del procedimiento**

Evaluación previa – Silencio Administrativo Positivo: Si vencido el plazo de atención, no obtiene respuesta, la petición se considera aprobada.

**Sedes y horarios de atención**

MUNICIPALIDAD DISTRITAL EL ALGARROBAL

Lunes a Viernes de 08:00 a 12:00 y de 13:00 a 15:30.

**Unidad de organización donde se presenta la documentación**

MESA DE PARTES : MUNICIPALIDAD DISTRITAL EL ALGARROBAL

**Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud**

GERENCIA DE DESARROLLO TERRITORIAL E INFRAESTRUCTURA

**Consulta sobre el procedimiento**

Teléfono: -974555496  
Anexo: -  
Correo: [mesadepartes@munialgarrobal.gob.pe](mailto:mesadepartes@munialgarrobal.gob.pe) [pemesadepartesmdea@gmail.com](mailto:pemesadepartesmdea@gmail.com)

**Texto Único de Procedimientos Administrativos**  
**"MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL ALGARROBAL"**

**Instancias de resolución de recursos**

|                              | <b>Reconsideración</b>                                         | <b>Apelación</b>   |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------|
| Autoridad competente         | Gerente - GERENCIA DE DESARROLLO TERRITORIAL E INFRAESTRUCTURA | Alcalde - ALCALDÍA |
| Plazo máximo de presentación | 15 días hábiles                                                | 15 días hábiles    |
| Plazo máximo de respuesta    | 15 días hábiles                                                | 30 días hábiles    |

**Base legal**

| <b>Artículo</b>              | <b>Denominación</b>                                                     | <b>Tipo</b>     | <b>Número</b>     | <b>Fecha Publicación</b> |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|--------------------------|
| Numeral 36.1 del artículo 36 | Reglamento de Licencias de Habitación Urbana y Licencias de Edificación | Decreto Supremo | 029-2019-VIVIENDA | 06/11/2019               |
| Artículo 37                  | Reglamento de Licencias de Habitación Urbana y Licencias de Edificación | Decreto Supremo | 029-2019-VIVIENDA | 06/11/2019               |

**FORMULARIOS**

## ANEXO III



PERÚ

Ministerio  
de Vivienda, Construcción  
y Saneamiento

FORMULARIO ÚNICO DE HABILITACIÓN  
URBANA - FUHU  
Recepción de Obras

(Sello y Firma)

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

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

### 1. SOLICITUD DE RECEPCIÓN DE OBRAS:

☐ TOTAL

☐ PARCIAL

(Solo para proyectos aprobados por etapas)

#### 1.1 TIPO DE TRÁMITE:

☐ RECEPCIÓN DE OBRAS DE HABILITACIÓN URBANA

☐ Sin Variaciones

☐ Con Variaciones

☐ OTRO: .....

#### 1.2 LICENCIA DE HABILITACIÓN URBANA:

REVISOR URBANO

☐

COMISIÓN TÉCNICA

☐

N° RESOLUCIÓN DE LICENCIA: .....

DENOMINACIÓN : .....

PLANOS APROBADOS N°: .....

#### 1.3 DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

(Marcar con X en el casillero que corresponda)

☐ Documento que acredite que cuenta con derecho a habilitar y de ser el caso a edificar(\*)

☐ Conformidad de obras de entidades prestadoras de Servicios:

Agua ( ) Alcantarillado ( ) Energía Eléctrica ( )

Otros ( )

☐ Copia legalizada de las minutas que acrediten transferencia  
de áreas de aportes a las entidades receptoras

☐ Comprobante de pago de la redención de los aportes, de ser el caso.

Con variaciones:

☐ Plano de replanteo de Trazado y Lotización

☐ Plano de replanteo Ornamentación de parques, cuando se requiera.

☐ Memoria Descriptiva de la habilitación urbana replanteada

(\*) En el caso que el titular del derecho a habilitar sea distinta a la que inicio el procedimiento.

Fecha de pago de tasa municipal correspondiente

.....

Numero de recibo de pago de la tasa municipal correspondiente

.....

Monto pagado

.....

#### VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS:

Fecha: .....

.....  
Sello y Firma del Funcionario Municipal que verifica

**2. ADMINISTRADO:**

(Según art. 8 de la Ley N° 29090)

PROPIETARIO

SI

☐

NO

☐**2.1 PERSONA NATURAL:**

(Datos de condóminos deben consignarse en el Anexo A).

|                            |                          |                  |                          |                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Apellido Paterno           |                          | Apellido Materno |                          | Nombre(s)                  |                          |
| N° DNI / CE                |                          | Teléfono         |                          | Correo Electrónico         |                          |
| <b>Domicilio</b>           |                          |                  |                          |                            |                          |
| Departamento               |                          | Provincia        |                          | Distrito                   |                          |
| Urbanización / A.H. / Otro | Mz.                      | Lote             | Sub Lote                 | Av. / Jr. / Calle / Pasaje | N° Int.                  |
| <b>Estado Civil</b>        |                          |                  |                          |                            |                          |
| Soltero(a)                 | <input type="checkbox"/> | Casado(a)        | <input type="checkbox"/> | Viudo(a)                   | <input type="checkbox"/> |
| <b>Cónyuge</b>             |                          |                  |                          |                            |                          |
| Apellido Paterno           |                          | Apellido Materno |                          | Nombre(s)                  |                          |
| N° DNI / CE                |                          | Teléfono         |                          | Correo Electrónico         |                          |

**2.2 PERSONA JURÍDICA:**

(Datos de condóminos deben consignarse en el Anexo B).

|                             |     |           |          |                            |         |
|-----------------------------|-----|-----------|----------|----------------------------|---------|
| Razón Social o Denominación |     |           |          | N° RUC                     |         |
| <b>Domicilio</b>            |     |           |          |                            |         |
| Departamento                |     | Provincia |          | Distrito                   |         |
| Urbanización / A.H. / Otro  | Mz. | Lote      | Sub Lote | Av. / Jr. / Calle / Pasaje | N° Int. |

**2.3 APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL:**

PERSONA NATURAL

☐

PERSONA JURÍDICA

☐

|                            |     |                  |          |                            |         |
|----------------------------|-----|------------------|----------|----------------------------|---------|
| Apellido Paterno           |     | Apellido Materno |          | Nombre(s)                  |         |
| N° DNI / CE                |     | Teléfono         |          | Correo Electrónico         |         |
| <b>Domicilio</b>           |     |                  |          |                            |         |
| Departamento               |     | Provincia        |          | Distrito                   |         |
| Urbanización / A.H. / Otro | Mz. | Lote             | Sub Lote | Av. / Jr. / Calle / Pasaje | N° Int. |

**3. TERRENO:****3.1 UBICACIÓN:**

|               |  |           |  |          |          |
|---------------|--|-----------|--|----------|----------|
| Departamento  |  | Provincia |  | Distrito |          |
| Fundo / Otros |  |           |  | Parcela  | Sub Lote |

**3.2 ÁREA DEL TERRENO:**

(El área se expresa con dos decimales)

|  |
|--|
|  |
|--|

Área Total (m<sup>2</sup>)**3.3 LINDEROS DEL TERRENO:**

(Las medidas se expresan con dos decimales, si el perímetro es irregular debe describirlo en el ítem 5.)

|        |                                          |       |                                          |         |                                          |           |                                          |
|--------|------------------------------------------|-------|------------------------------------------|---------|------------------------------------------|-----------|------------------------------------------|
| Frente | <input style="width: 80%;" type="text"/> | Fondo | <input style="width: 80%;" type="text"/> | Derecha | <input style="width: 80%;" type="text"/> | Izquierda | <input style="width: 80%;" type="text"/> |
|--------|------------------------------------------|-------|------------------------------------------|---------|------------------------------------------|-----------|------------------------------------------|

**4. PROFESIONAL RESPONSABLE:**

RESPONSABLE DE OBRA

CONSTATADOR

|                                          |                                          |                                          |
|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Apellido Paterno                         | Apellido Materno                         | Nombre(s)                                |

|                                          |                                          |                                          |
|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Nº DNI / CE                              | Arquitecto <input type="checkbox"/>      | Ingeniero Civil <input type="checkbox"/> |
|                                          |                                          | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
|                                          |                                          | Nº Registro CAP/CIP                      |

|                                          |                                          |                                          |
|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Teléfono Fijo                            | Teléfono Celular                         | Correo Electrónico                       |

**Domicilio**

|                                          |                                          |                                          |
|------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Departamento                             | Provincia                                | Distrito                                 |

|                                          |                                                                                                                                                 |                                                                                             |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/>                                                                                                        | <input style="width: 95%;" type="text"/>                                                    |
| Urbanización / A.H. / Otro               | Mz. <input style="width: 20px;" type="text"/> Lote <input style="width: 20px;" type="text"/> Sub Lote <input style="width: 20px;" type="text"/> | Av. / Jr. / Calle / Pasaje <input style="width: 100px;" type="text"/>                       |
|                                          |                                                                                                                                                 | Nº <input style="width: 20px;" type="text"/> Int. <input style="width: 20px;" type="text"/> |

**5. OBSERVACIONES y/o CONSIDERACIONES:**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**6 DECLARACIÓN Y FIRMAS:**DÍA MES AÑO 

Los suscritos declaramos que la información y documentación que presentamos son ciertas y verdaderas, respectivamente, para lo cual se Sella y Firma, según corresponda, el presente documento.

(Los suscritos deben visar cada una de las páginas que conforman este formulario).

Responsable de Obra / Constatador

Administrado

.....  
Firma y Sello.....  
Firma

MUNICIPALIDAD DE: .....

EXPEDIENTE N° : .....

FECHA EMISIÓN : .....

## RESOLUCIÓN DE RECEPCIÓN DE OBRAS DE HABILITACIÓN URBANA

N°: .....

DENOMINACIÓN DE LA HABILITACIÓN URBANA: .....

PLANO(S) APROBADO(S):

.....

.....

.....

UBICACIÓN DEL PREDIO:

Departamento Provincia Distrito

Fundo / Otros Parcela Sub Lote

ADMINISTRADO:

Apellido Paterno (o Razón Social) Apellido Materno Nombre(s)

RESPONSABLE DE OBRA/ CONSTATADOR: ..... N° Registro CAP/CIP

CUADRO DE REPLANTEO DE ÁREAS:

|                                   |  |                |
|-----------------------------------|--|----------------|
| ÁREA BRUTA DE TERRENO             |  | m <sup>2</sup> |
| ÁREA ÚTIL DE LOTES                |  | m <sup>2</sup> |
| ÁREA DE VÍAS                      |  | m <sup>2</sup> |
| ÁREA DE RECREACIÓN PÚBLICA        |  | m <sup>2</sup> |
| ÁREA PARA MINISTERIO DE EDUCACIÓN |  | m <sup>2</sup> |
| ÁREA PARA OTROS FINES             |  | m <sup>2</sup> |
| ÁREA PARA PARQUES ZONALES         |  | m <sup>2</sup> |
| ÁREA PARA EQUIPAMIENTO URBANO     |  | m <sup>2</sup> |
| OTROS                             |  | m <sup>2</sup> |

N° DE LOTES: .....

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

LA OBRA RECEPCIONADA SE AJUSTA A LOS PLANOS APROBADOS.

.....  
SELLO Y FIRMA DEL FUNCIONARIO MUNICIPAL QUE OTORGA LA RECEPCIÓN

**DECLARACIÓN JURADA DE VIGENCIA DE PODER****APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL:**

PERSONA NATURAL

☐

PERSONA JURÍDICA

☐

N° DNI / CE

Telefono

Correo Electrónico

**Domicilio**

Departamento

Provincia

Distrito

Urbanización /A.H. / Otro

Mz.

Lote

Sub Lote

Av. / Jr. / Calle / Pasaje

N°

Int.

Poder inscrito en:

Asiento

Fojas

Tomo

o en:

Ficha

Partida Electrónica

Registro de Mandatos

☐

Registro Mercantil

☐

Oficina Registral de:

Declaro tener representacion vigente segun la información consignada en la presente Declaracion Jurada, por lo que comprobarse fraude o falsedad en ellas se me aplicaran las sanciones administrativas correspondientes, sin perjuicio de declarar la nulidad de la autorización sustentada en dicha informacion y de interposición de la correspondiente denuncia penal, para lo cual firmo el presente documento.

Fecha: .....

.....  
FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL

**DECLARACION JURADA HABILITACION PROFESIONAL**

Declaro estar habilitado en el ejercicio profesional como proyectista para el diseño del proyecto y elaboracion de planos correspondientes a mi especialidad, del inmueble ubicado

|              |            |              |
|--------------|------------|--------------|
|              |            |              |
| Departamento | Provincia  | Distrito     |
|              |            |              |
| Fundo/otro   | Parcela(s) | Sub Lote (s) |

Sometiendome a las sanciones de ley vigente en caso de falsedad de la presente declaracion, para lo cual sello y firmo el presente documento.

ARQUITECTO ☐INGENIERO ☐

---

|                       |              |               |
|-----------------------|--------------|---------------|
| Nombre(s) y Apellidos | N° CAP / CIP | Sello y Firma |
|-----------------------|--------------|---------------|

---

|                           |          |
|---------------------------|----------|
| Direccion (Av./Calle/Jr.) | Distrito |
|---------------------------|----------|

---

|          |                    |                                                           |
|----------|--------------------|-----------------------------------------------------------|
| Telefono | Correo Electrónico | Notificar por Correo electrónico <input type="checkbox"/> |
|----------|--------------------|-----------------------------------------------------------|

**SEDES DE ATENCIÓN**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos**  
**"MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL ALGARROBAL"**

| SEDES                                 | DIRECCIÓN                                                  | HORARIO DE ATENCIÓN                                     |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| MUNICIPALIDAD DISTRITAL EL ALGARROBAL | EL ALGARROBAL - ILO - MOQUEGUA - AV<br>PRINCIPAL S/N KM 15 | Lunes a Viernes de 08:00 a 12:00 y de 13:00 a<br>15:30. |