

**ANEXO DE SOLICITUD - HOJA DE DATOS**

| <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>  |                         |
|---|-------------------------|
| PROPIETARIO ( )   | REPRESENTANTE LEGAL ( ) |
| CONDUCTOR ( )   |                         |
| NOMBRES Y APELLIDOS   |                         |
| DNI - RUC   |                         |
| TELEFONO CELULAR DEL SOLICITANTE  |                         |
| correo del solicitante  |                         |
| <b>DATOS DEL OBJETO DE INSPECCION TECNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES</b>           |                         |
| NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA  |                         |
| RAZON SOCIAL  |                         |
| DIRECCION   |                         |
| TELEFONO DE LA EMPRESA  |                         |
| TIPO DE EDIFICACION   |                         |
| GIRO O ACTIVIDAD  |                         |
| NUMERO DE PISOS DE LA EDIFICACION (niveles)   |                         |
| USOS ACTUALES DE LA EDIFICACION   |                         |
| UBICACIÓN DEL PISO (NIVEL) HACER LA ITSE  |                         |
| EN CASO DE SALAS DE JUEGO INDICAR EL NUMERO DE MAQ.                                   |                         |
| EN CASO DE CABINAS DE INTERNET INDICA EL # DE PCS. Y FOTOCOPIADORA                    |                         |
| EN CASO DE OFICINAS ADMINISTRATIVAS INDICAR LOS PCS                                   |                         |
| EN CASO DE HOSPEDAJES INDICAR EL NUMERO Y TIPO DE HABITACIONES                        |                         |
| CANTIDAD DE TRABAJADORES QUE LABORAN  |                         |
| HORARIO DE ATENCION   |                         |
| AREA DE TERRENO   |                         |
| AREA CONSTRUIDA POR PISO  |                         |
| AREA TOTAL OCUPADA  |                         |
| <b>DATOS ADICIONALES DEL OBJETO DE INSPECCION</b>                                     |                         |
| REFERENCIA DE LA EMPRESA  |                         |
| CORREO DE LA EMPRESA  |                         |
| <b>DATOS DEL CERTIFICADO DE INSPECCION TECNICA DE SEGURIDAD EN DEF CIVIL ANTERIOR</b> |                         |
| NUMERO DEL CERTIFICADO DE ITSDC ANTERIOR  |                         |
| FECHA DE VENCIMIENTO DEL CERTIFICADO  |                         |
| AFORO TOTAL DE LA EMPRESA   |                         |
| CERTIFICADO DE LA EDIFICACION QUE ALBERGA   |                         |
| <b>ANTECEDENTES DEL OBJETO DE INSPECCION</b>  |                         |
| SITUACIONES CONOCIDOS DE DAÑOS OCURRIDOS AL INMUEBLE                                  | SI ( ) NO ( )           |
| ANTIGÜEDAD DE LA EDIFICACION  |                         |
| NUMERO DE LICENCIA DE CONSTRUCCION  |                         |

*Para mayor informacion, sito en Av. Elias Aparicio N°740-A Urb. Las Lagunas o comunicarse al telefono 313-4467*

Fecha : La Molina,...../...../.....

Nombres Completos del Representante Legal :

DNI :

Firma :