

## ANEXO XIII



**ACTA DE VERIFICACIÓN Y DICTAMEN -  
EDIFICACIÓN**

Municipalidad de: PROVINCIAL DEL CALLAO

Nº de Expediente: 2016-01-0000169862  
 Nº de Acta : 44-17  
 Fecha : 22/02/2017

**BESCO SAC.**  
**3ra REU.**

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

**1. DELEGADOS ASISTENTES:**

| Representantes  | Fecha            | Apellidos y Nombres  | Nº Registro CAPI/CIP | Firma |
|---|------------------|--|----------------------|-------|
| PRESIDENTE DE LA COMISIÓN TÉCNICA   | 22/02            | WONG ECOAVIL GABY  | 2174                 |       |
| DELEGADO ARQUITECTO - CAP   | 22/02<br>2017    | Arq. Maria H. Vilchez Navarro<br>C.A.P. 2176                       | 2176                 |       |
| DELEGADO ARQUITECTO - CAP   | 22/02/17         | GIOVANNA PAOLA<br>CHAVEZ VARGAS                                    | 6695                 |       |
| DELEGADO INGENIERO CIVIL - CIP  |                  |  |                      |       |
| DELEGADO INGENIERO SANITARIO - CIP  |                  |  |                      |       |
| DELEGADO INGENIERO ELÉCTRICO o ELECTROMECAÁNICO - CIP   |                  |  |                      |       |
| DELEGADO AD-HOC MINISTERIO DE CULTURA - MC (*)  |                  |  |                      |       |
| DELEGADO AD-HOC CENTRO NACIONAL DE ESTIMACIÓN, PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - CENEPRED (**) | 22<br>02<br>2017 | .....<br>MYRIAM SOTO GODOY<br>INGENIERA CIVIL<br>Reg. CIP Nº 62722 | CIP<br>62722         |       |
| DELEGADO AD-HOC SERVICIO NACIONAL DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS POR EL ESTADO - SERNANP (**)                  |                  |  |                      |       |

(\*) Debe emitir opinión favorable para su aprobación. (\*\*) Sólo emite opinión / O entidad que haga sus veces: .....

Nº DE REPRESENTANTES ASISTENTES A LA REUNIÓN DE VERIFICACIÓN :

**2. RESUMEN DE DICTÁMENES:** (Marcar con X lo que corresponda)

| DICTAMEN    | ARQUITECTURA | ESTRUCTURAS | INST. SANITARIAS | INST. ELÉCTRICAS |
|-------------|--------------|-------------|------------------|------------------|
| CONFORME    | X            |             |                  |                  |
| NO CONFORME |              |             |                  |                  |

