

ANEXO XIII



**ACTA DE VERIFICACIÓN Y DICTAMEN -
EDIFICACIÓN**

Municipalidad de: PROVINCIAL DEL CALLAO
 N° de Expediente: 2016-01-169862
 N° de Acta : 02-17
 Fecha : 14/03/2017

BESCO SAC. 1º REV

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

1. DELEGADOS ASISTENTES:

| Representantes | Fecha | Apellidos y Nombres | N° Registro CAP/CIP | Firma |
|---|----------|------------------------------|---------------------|--------------------|
| PRESIDENTE DE LA COMISIÓN TÉCNICA | 11/3/17 | WONG EGORAVIL GARY | 2174 | <i>[Signature]</i> |
| DELEGADO ARQUITECTO - CAP | | | | |
| DELEGADO ARQUITECTO - CAP | | | | |
| DELEGADO INGENIERO CIVIL - CIP | | | | |
| DELEGADO INGENIERO SANITARIO - CIP | | | | |
| DELEGADO INGENIERO ELÉCTRICO o ELECTROMECÁNICO - CIP | 14/03/17 | GUSTAVO JUAN CALMET AGUIELLI | 10090 | <i>[Signature]</i> |
| DELEGADO AD-HOC MINISTERIO DE CULTURA - MC (*) | | | | |
| DELEGADO AD-HOC CENTRO NACIONAL DE ESTIMACIÓN, PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES - CENEPRED (**) | | | | |
| 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:

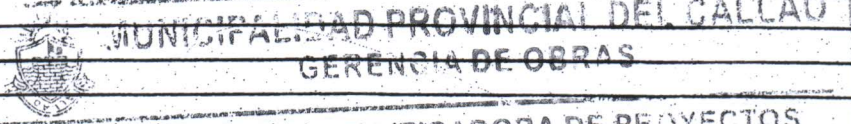
N° DE REPRESENTANTES ASISTENTES A LA REUNIÓN DE VERIFICACIÓN :

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

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

3. OBSERVACIONES, CONSTANCIAS Y/O JUSTIFICACIÓN DE DICTAMEN: (Cuando sea necesario)

REVISIÓN: CONFORME SISTEMA VERIFICACIÓN ESTACIONAMIENTOS



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL CALLAO
GERENCIA DE OBRAS

COMISION TECNICA CALIFICADORA DE PROYECTOS
LEY N° 28090 - D.S. 021-2008-VIVIENDA

MODALIDAD:

| | | | |
|--------------|--------------------------|----------|-------------------------------------|
| ANTEPROYECTO | <input type="checkbox"/> | PROYECTO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CONFORME | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NO CONFORME | | | <input type="checkbox"/> |

Exp. N°: Fecha: 14/03/17.....

LICENCIA N°:
CAP/CIP DELEGADO AD HOC

FIRMA:

GUSTAVO JOAN CALMET AGNELLI
ING. MECANICO ELECTRICISTA
REG. CIP. 10090

4. CERTIFICACIÓN DE ACTA:

EL PRESIDENTE DE LA COMISIÓN TÉCNICA CERTIFICA QUE EL CONTENIDO DE ESTA ACTA REFLEJA LA REALIDAD DE LO OCURRIDO EN LA SESIÓN, REQUIRIENDO SE INCLUYA LA PRESENTE EN EL LIBRO DE ACTAS. LOS DELEGADOS FIRMAN EL ACTA DEBIDAMENTE LLENADA, LUEGO DE SU LECTURA Y APROBACIÓN.

2017

Fecha

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL CALLAO
Gerencia General de Desarrollo Urbano

Arq. GABY H. WONG. EGOAVIL
Presidente de la Comisión Técnica Provincial para Edificación

Firma y sello del Presidente de la Comisión Técnica