



**SOLICITUD: CERTIFICADO DE FACTIBILIDAD DE SERVICIOS
ASOCIACIONES, COOPERATIVAS Y URBANIZACIONES**

DATOS DEL PREDIO:		
Tipo: Asociación <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Urbanización <input type="checkbox"/>	Fecha de Ingreso:	
Nombre:		
Dirección:		
Distrito:	Ficha Registral:	
Servicio Solicitado: Agua <input type="checkbox"/> Alcantarillado <input type="checkbox"/>	N° Lotes:	
DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO (ASOCIACIONES O COOPERATIVAS):		
Nombre:		DNI:
Dirección:		
Distrito:	Tif./Cel:	email:
DATOS DEL DIRIGENTE (ASOCIACIONES O COOPERATIVAS):		
Nombre:		DNI:
Cargo:	Vigente Hasta:	
Dirección:		
Distrito:	Tif./Cel:	email:
DATOS GENERALES DE PERSONA JURIDICA (URBANIZACIONES):		
Razón Social:		RUC:
Dirección:		
Distrito:	Tif./Cel:	email:
Representante Legal:		DNI:
DATOS DEL INGENIERO SANITARIO PROYECTISTA:		
Nombre:		CIP:
Tif./Cel:	email:	

Documentación mínima que se debe adjuntar para realizar el trámite

HABILITACIÓN URBANA: ASOCIACIÓN, COOPERATIVA Y URBANIZACIÓN	
1) Documento de Identidad del Propietario o vigencia de poder del Representante Legal de la Urbanizadora.	<input type="checkbox"/>
2) Ficha de Inscripción de Junta Directiva inscrita en los Registros Públicos o vigencia de Poder del Representante Legal.	<input type="checkbox"/>
3) Título de Propiedad del terreno con indicación del área de terreno a habilitar o Ficha Registral vigente del terreno con fecha de emisión no mayor a treinta (30) días.	<input type="checkbox"/>
4) Memoria Descriptiva elaborada y firmada por el Ingeniero Sanitario Proyectista, según Reglamento de Elaboración de Proyectos de Agua Potable y Alcantarillado para Habilitaciones Urbanas de Lima Metropolitana y Callao, que precise finalidad de la habilitación, áreas brutas y útiles, zonificación, N° de Lotes, usos de áreas, descripción de la topografía, cálculos de diseño para requerimientos de agua potable y alcantarillado, indicando tipo y calidad de los desagües a evacuar, etc.	<input type="checkbox"/>
5) Declaración Jurada de Habilidad para el ejercicio profesional en calidad de Ingeniero Proyectista firmada.	<input type="checkbox"/>
6) Plano de ubicación georeferenciado a escala 1/5000 o 1/10000; indicando urbanizaciones, calles, avenidas cercanas.	<input type="checkbox"/>
7) Plano de Trazado y Lotización georeferenciado (anteproyecto), indicando cuadros de manzanas y áreas.	<input type="checkbox"/>
8) Plano Topográfico georeferenciado con curvas de nivel cada metro, elaborado a partir de un BM oficial del IGN o cota de fondo de un buzón de SEDAPAL.	<input type="checkbox"/>
9) Pago por concepto de servicios colaterales aprobados por SUNASS, válido hasta tres (03) revisiones.	<input type="checkbox"/>

Autorizo que las notificaciones a efectuarse en el marco del presente trámite se realicen en el/los correo(s) electrónico(s), en virtud del numeral 20.4 del artículo 20° de la Ley N° 27444.

Firma del Propietario o Representante Legal
--

Firma del Ingeniero Proyectista
--