



Municipalidad
de Lince

ACTA DE VISITA DE INSPECCIÓN DE DEFENSA CIVIL



Comité Distrital
de Defensa Civil

FECHA: ___/___/___ HORA: _____

EXP. N° : _____

DATOS ADMINISTRATIVOS DEL OBJETO DE LA VISITA			
NOMBRE COMERCIAL:		GIRO Y/O ACTIVIDAD QUE SE VERIFICAN:	
RAZÓN SOCIAL:		<small>INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CENTRO DE SALUD, HOSPITAL, ESTADIO, COLEGIO, RESTAURANTE, HOTEL, HOSTAL, DISCOTECA, CENTRO COMERCIAL, SALA DE JUEGOS DE CASINO Y MADO TRAG, VENTA, OFICINA ADMINISTRATIVA, INDUSTRIA, TALLER MECANICO, ENTRE OTROS. (SECCION 1)</small>	
NOMBRE DEL PROPIETARIO Y/O ADMINISTRADOR:		ÁREA ESTIMADA EN M ² :	
		DOC. DE IDENTIDAD N°:	
DIRECCIÓN DEL RECINTO O INSTALACIÓN		TELÉFONO:	
DISTRITO:	PROVINCIA:	DEPARTAMENTO:	
LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DEL RECINTO O INSTALACIÓN:		SE MUESTRA	NO SE MUESTRA
<small>(LLENAR SOLO SI SE MUESTRA LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO)</small>			
N° DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO:		FECHA DE EMISIÓN:/...../.....	
GIRO/ACTIVIDAD AUTORIZADO SEGÚN LICENCIA:		ÁREA EN M ² SEGÚN LICENCIA:	

DATOS DEL OBJETO DE LA VISITA SI CUENTA CON INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN DEFENSA CIVIL			
EL CERTIFICADO DE SEGURIDAD EN DEFENSA CIVIL DEL RECINTO O INSTALACIÓN		SE MUESTRA	NO SE MUESTRA
<small>(LLENAR SOLO SI SE MUESTRA EL CERTIFICADO DE SEGURIDAD EN DEFENSA CIVIL)</small>			
TIPO DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN DEFENSA CIVIL EJECUTADA:		BÁSICA <input type="checkbox"/>	DE DETALLE <input type="checkbox"/>
		MULTIDISCIPLINARIA <input type="checkbox"/>	
N° DEL CERTIFICADO:	FECHA DE EMISIÓN:/...../.....	N° DEL INFORME TÉCNICO:	FECHA DE EMISIÓN:/...../.....
ÓRGANO QUE EJECUTO LA INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN DEFENSA CIVIL: COMITÉ DISTRITAL DE DEFENSA CIVIL - LINCE			
EN CASO QUE EL OBJETO DE LA VISITA NO CUENTA CON INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN DEFENSA CIVIL			
TIPO DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN DEFENSA CIVIL QUE DEBERÁ SOLICITAR: BÁSICA <input type="checkbox"/> DE DETALLE <input type="checkbox"/> MULTIDISCIPLINARIA <input type="checkbox"/>			
LUGAR DONDE DEBERÁ SOLICITAR LA INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN DEFENSA CIVIL:			

MOTIVO DE LA VISITA DE INSPECCIÓN DE DEFENSA CIVIL			
ACCIONES DE PREVENCIÓN INOPINADAS	CONTROL DE CALIDAD	SUPERVISIÓN	FISCALIZACIÓN

LA PRESENTE DEBERÁ SER REMITIDA POR EL ÓRGANO EJECUTANTE DE LA VISITA DE INSPECCIÓN AL ALCALDE DE LA JURISDICCIÓN DONDE SE ENCUENTRA EL RECINTO O INSTALACIÓN, EN SU CONDICIÓN DE PRESIDENTE DEL COMITE DE DEFENSA CIVIL, PARA QUE ADOPTÉ LAS ACCIONES COERCITIVAS QUE EL CASO AMERITE, SEGÚN LO ESTABLECE EN EL ARTICULO 49 DE LA LEY ORGÁNICA DE LAS MUNICIPALIDADES LEY N° 27972.

EL CONTENIDO DE LA PRESENTE ACTA NO CONSTITUYE INFORME TÉCNICO EMITIDO COMO RESULTADO DE UNA INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN DEFENSA CIVIL (REGULADO SEGÚN D.S. N° 013-200-PCM).

LAS INDICACIONES PARA SUBSANAR LOS PUNTOS CRÍTICOS DE SEGURIDAD EN DEFENSA CIVIL SE EXPIDEN EN SALVAGUARDA DE LA VIDA HUMANA, POR LO QUE DEBERÁN SER CUMPLIDAS CON CARÁCTER INMEDIATO Y OBLIGATORIO, BAJO RESPONSABILIDAD DEL ADMINISTRADO (CONDUCTOR Y/O PROPIETARIO)

ORGANO EJECUTANTE