**FORMATO REFERENCIAL N° 1: SOLICITUD**

 **Asunto:**

|  |  |
| --- | --- |
| Solicito asignación de la administración |  |
| Solicito reasignación de la administración |  |

* Marcar con “X” el procedimiento que solicita

**Señor(a)**

**Subdirector(a) de Administración de la Propiedad Estatal**

**Superintendencia Nacional de Bienes Estatales**

**Calle Chinchón N° 890 – San Isidro**

|  |
| --- |
| **Datos del Solicitante:** |
| Nombre de la entidad: |  |
| Domicilio: |  |
| RUC: |  |
| Nombres y Apellidos completos, domicilio y número de Documento Nacional de Identidad y cargo de representante legal, con legitimidad según ROF: |  |
| Acto que solicita:  |  |
| Indicar el uso o servicio público que se le dará al predio: |  |
| Expresión concreta de lo solicitado: |  |
| Autoriza la notificación electrónica: | Sí ( ) Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No ( ) |
| **Datos del predio:** |
| Área requerida: |  |
| Ubicación del predio: |  |
| Distrito: |  |
| Provincia: |  |
| Departamento: |  |
| Titular registral: |  |
| Partida: |  |
| Oficina Registral: |  |
| **Documentos Adjuntos:** | * Plano perimétrico-ubicación georreferenciado en Datum WGS84, autorizado por ingeniero o arquitecto colegiado. ( )
* Plano de Ubicación del predio en escala a 1/5000 o 1/10000. ( )
* Memoria descriptiva, autorizado por ingeniero o arquitecto colegiado. ( )
* Expediente del proyecto **o** Plan conceptual, aprobado o visado por la autoridad o área competente. ( )
* Certificado de Zonificación y Vías o Certificado de Parámetros Urbanísticos y Edificatorio, en caso de existir. ( )
* Acuerdo de Consejo Regional o Acuerdo de Consejo Municipal, en el que se apruebe la petición, en caso ser un Gobierno Regional o un Gobierno Local, respectivamente. ( )
 |

**Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y sello del representante