## Municipalidad Distrital de Cerro Colorado Sub Gerencia De Planeamiento Urbano Y Catastro

EXP. N°	15/11						
FECHA	26105115						

## ACTA DE POSESION EFECTIVA

FECHA 26/05/	15							25/15/95/4	5555100	
Se realizó la inspecció	n ocular en el inmu	eble ut	nicado: 0							
En: JLBIR				Mz D_3 Lote /4 Zona				Sector 7/ Comité		
Constatándose que el	nua la	CYURQUI AUVILIAS			>	DNI 0/3/0477				
En la inspección ocular				2		2200				
A. Tipo de suelo	C. Condición de	l prodi	7 / 2015, 30 0	TICOTILIO	10 Sigulei					
Rural O	Tipo de cerco	1		Tine de te		D. Posesión o				
Urbano ()	Piedra O	Habitaciones Sillar		Tipo de techo		Si habita la vivienda el solicitante				
B. Consideraciones	Sillar O						vivienda el solicitante			
Zonificación	Bloqueta O	Ladri	-			Número de personas que habitan:				
Planos MPA	Ladrillo O	1	~	MDF	. 0	Número de ha	bitacion	es:	1	
Res. habilit. Si	Concreto (			Concre		E. Servicios		-1		
urbana No O			abricado O	Plástic	os O	Pileta comuna				
dibalia No O	Estera O	Dry-v	vall O			Agua / medido	or O	Luz / medio	dor C	
	Si 1 Cero									
F. Mobiliario	100				G. Áre	a total aproxim	ada del p	oredio	2 3011 300011 3000	
			THE STEEL			io se encuentra			os siguiente	
Habitación	Cocina		Patio		lindero	s y medidas	con		aproximad	
					de: 2	00.00 m2				
Tarima	1	0		0	Línea re	ecta Frente	10.	o? met	ros de largo	
Colchón	Balón de gas	O	Baldes/Lavado	res 🔘	Línea re	ecta Derecha	.50		ros de largo	
Cómoda	Mesas	1.0	Bidones /agua			ecta Izquierda	Co.		ros de largo	
Ropero MC	Sillas	<b>O</b>	Lavatorio			ecta Fondo			os de largo	
Ropa/canasto (	opa/canasto 🔘 Víveres 🔘 Co		Corral/mascot							
Aparador	Ollas	. 0	Plantas	Ŏ		lerecha con:		615		
Televisor	Repostero	0	Silo		1000	zquierda con:	1	t 1)		
Radio/E. Sonido	Servicios	0	Baño	Ŏ		ondo con:				
					, or er i	Ongo com.	Li	2		
H. Observaciones:										
		100								
	All There are a second of the									
1. Firma: Nombres: DNI: Dirección:	el predio inspeccion  todos  adis Mivere  125837  03 17		sta la actualidad	l, lo cual <b>2.</b>	Firma: Nombr DNI: Direccio	es: Betty 4198	Angel 2582 10 te		~	
V.	B. INSPECTOR			3.	Firma: Nombre DNI: Direcció	40	6 101 0559 43-	0 <i>e1</i> <b>C</b> u <sup>2</sup> 397 17	Tépo	
La presente acta queda nformación, el solicitan	ra sin efecto si no te será denunciado	es debi	damente llenad	a o preso	enta algu	na alteración, d	e encont	rarse falsificac	ión de	

AGENCIA:\_\_\_