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

EXP. N° 1505					ACTA DE POSESION EFECTIVA							25156565248			
TECHA IZ	0)1											28.00			
Se realizó la in	specció	n ocu	ular en el inn	muebi	le ubi	icado: 0									
En: JLD4 R					Mz /s					Lote / Zona Sector / Con			nité		
Constatándose que el (Sr.) (a): 0					CUAJOY ASAGA ADLAND					A	DNI 4249655			6550	
			134		~				1110			1	()	0770	
En la inspecció	ón ocula	refe	ctuada el di	ia: 2/	//	08/2015, se e	ncont	ró l	o siguien	te:					
A. Tipo de su	C.	C. Condición del predio							D. Posesión del predio						
Rural O		T	Tipo de cerco		Habitaciones Tipo				techo	Si habita la vivienda el solicitante				(
			Piedra O					min		No habita la vivienda el solicitante					
		1	Sillar O		Bloqueta Madera			0	Número de pers			n:	3		
		1	Bloqueta O		Ladrillo O MI				0	Número de habitaciones : 1				1	
Planos MPA	LISI	-		_	Concr		Con			E. Servicios					
Res. habilit. Si		Co	Concreto O		Pre-fabricado O			tico	s O	Pileta comunal	<u>O</u> -	Luz co		(
urbana	No ()	Est	tera () [Dry-w	vall ()				Agua / medidor	0	Luz / n	nedidor	(
F. Mobiliario								6		a total aproxima					
									io se encuentra encerrado dentro de los siguient						
Habitaci	ion		Cocir	ıa		Patio			lindero		con	una ár	ea ap	roxima	
Tarima		X	`ocina		Ø	Cordeles		0		00.0 m²	10			al a la sa	
Colchón			Cocina Balón de gas		0	Baldes/Lavado		~		ecta Frente ecta Derecha	10	-		de larg	
Cómoda		1	Aesas		Ø	Bidones /agua		0		ecta Izquierda	20			de larg	
Ropero		_ /	illas		Ø	Lavatorio	***************************************	Ø		ecta Fondo	20			de larg	
Ropa/canasto			íveres		Ø	Corral/mascot		ŏ		rente con:	CL	1	metros	ue laig	
Aparador ©		_	Ollas		Ö	Plantas		ă		lerecha con:	1	1	Ti no		
Televisor C					O Silo					zquierda con:	-	17			
Radio/E. Sonido		~	Servicios		Ø Baño					ondo con:		12			
radio/ L. Soriid	10) 3	el vicios			Dano		O_1	PUI EI I	ondo con:	_	16			
11.01		_	20		-										
H. Observacio	ones:	(0)	rtruccio	yen	do	Has taxo	A				Dept. Company State Company				
Aecj															
ASOC	TWCT	OM	3 4 (0)												

La presente acta quedara sin efecto si no es debidamente llenada o presenta alguna alteración, de encontrarse falsificación de información, el solicitante será denunciado penalmente.

Firma:

Nombres: DNI: Dirección:

INSPECTOR: A19 Sergio Valdivia A,

Seryul A V.B. INSPECTOR

AGENCIA: