

ANEXO 07							
INFORME DE ITSE PREVIA AL OTORGAMIENTO DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO O LA ITSE PREVIA AL INICIO DE ACTIVIDADES							
I.- INFORMACION GENERAL							
I.1.- TIPO DE ITSE							
ITSE PREVIA A LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO ()				ITSE PREVIA AL INICIO DE ACTIVIDADES ()			
I.2.- FUNCIÓN							
ALMACÉN ()	COMERCIO ()	EDUCACIÓN ()	ENCUENTRO ()	HOSPEDAJE ()	INDUSTRIAL ()	OFICINAS ADMINISTRATIVAS ()	SALUD ()
ÓRGANO EJECUTANTE:							
Nº EXPEDIENTE:							
FECHA DE INSPECCIÓN:		HORA INICIO:			HORA FIN:		
II.- DATOS DEL SOLICITANTE							
PROPIETARIO ()		REPRESENTANTE LEGAL ()			CONDUCTOR / ADMINISTRADOR ()		
NOMBRES Y APELLIDOS :						DNI - C.E:	
DOMICILIO:							
TELEFONOS:				CORREO ELECTRONICO:			
III.- DATOS DEL OBJETO DE INSPECCIÓN:							
RAZÓN SOCIAL:				RUC:			
NOMBRE COMERCIAL:				TELEFONOS			
DIRECCIÓN / UBICACIÓN:				REFERENCIA DE DIRECCIÓN:		ANTIGÜEDAD DE LA CONSTRUCCIÓN:	
LOCALIDAD:	DISTRITO: Carabayllo	PROVINCIA: Lima	DEPARTAMENTO: Lima	ANTIGÜEDAD DEL GIRO O ACTIVIDAD:			
GIRO O ACTIVIDAD QUE REALIZA:		HORARIO DE ATENCIÓN:		NÚMERO DE PISOS DE LA EDIFICACIÓN:		PISO / DONDE FUNCIONA EL LOCAL	
IV.- VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD							
IV.1.- EN CASO DE NO EXISTIR OBSERVACIONES SUBSANABLES:							
() EL ESTABLECIMIENTO OBJETO DE INSPECCIÓN () CUMPLE CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN LO VERIFICADO POR EL GRUPO INSPECTOR							
1.- Adjuntar al presente informe el ANEXO 7a, donde el grupo inspector deja constancia del cumplimiento de las condiciones de seguridad del Establecimiento Objeto de Inspección.							
INSPECTOR ESPECIALIZADO				ADMINISTRADO			
FIRMA: NOMBRE: DNI: FECHA / HORA:				En este recuadro el administrado puede expresar su conformidad o disconformidad con las observaciones que haya formulado el inspector o grupo inspector en la ejecución de la ITSE.			
FIRMA: NOMBRE: DNI: FECHA / HORA:							
FIRMA: NOMBRE: DNI: FECHA / HORA:				CARGO DE RECEPCIÓN: FIRMA NOMBRE: DNI: FECHA / HORA:			