ACTA DE VISITA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES-VISE
ANEXO 20

I.- INFORMACION GENERAL

ORGANO EJECUTANTE:

DATOS DE LA VISE

FECHA (dd/mm/aa): :	HORA INICIO:	HORA FIN:

DATOS DEL ADMINISTRADO:	**DATOS DEL CERTIFICADO ITSE**	
PROPIETARIO: ( ) REPRESENTANTE LEGAL: ( ) CONDUCTOR/ADMINISTRADOR: ( )	CERTIFICADO DE ITSE N°:	CERTIFICADO DE ITSE DE LA EDIFICACIÓN QUE LO ALBERGA N°:
NOMBRES Y APELLIDOS : DNI - C.E:		
TELEFONOS:	VENCE EL :	VENCE EL :

DATOS DEL OBJETO DE VISITA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES-VISE:

NOMBRE COMERCIAL:		TELEFONOS	
DIRECCIÓN / UBICACIÓN:		REFERENCIA DE DIRECCION.	
LOCALIDAD:	DISTRITO:	PROVINCIA:	REGION:
RAZÓN SOCIAL:		RUC:	
TIPO DE EDIFICACIÓN: ( ) VIVIENDA, ( ) HOSPEDAJE, ( ) EDUCACIÓN, ( ) SALUD, ( ) INDUSTRIA, ( ) COMERCIO, ( ) OFICINAS, ( ) SERVICIOS COMUNALES, ( ) RECREACIÓN Y DEPORTES, ( ) TRANSPORTES Y COMUNICACIONES, ( ) OTROS.		NÚMERO DE PISOS DE LA EDIFICACION (pisos, niveles):	PISO / NIVEL DONDE FUNCIONA EL LOCAL:
		AREA DEL TERRENO: m²	

USO ACTUAL VERIFICADO:				**AREA OCUPADA SEGÚN PLANOS**			
				SOTANOS DEL __ AL	AREA	PISOS DEL __ AL	AREA
GIRO O ACTIVIDAD DECLARADO:					m²	1°	m²
					m²	2° AL	m²
HORARIO DE ATENCIÓN:					m²		m²
					m²		m²
CANTIDAD DE PERSONAS QUE LABORAN:	TRABAJADORES				m²		m²
					m²		m²
NÚMERO DE COMPUTADORAS ENTRE OTRAS MAQUINAS ELECTRICAS					m²		m²
PC's Y LAP TOP	FOTOCOPIADORA	MAQUINAS DEL TALLER DE COSTURA	MAQUINAS CARDIOVASCULARES PARA GIMNASIO		m²		m²
				MEZANINE AREA			m²
SALAS Y EN CASINOS TRAGAMONEDAS INDICAR CANTIDAD DE:	MAQ. TRAGAMONEDAS:	RULETA DE _____ POSICIONES	DERBY DE_____ POSICIONES		m²		m²
					m²		m²
	OTROS _____:				m²	AZOTEA	m²
					m²		m²
AREA OCUPADA VERIFICADA:			m²	ÁREA TOTAL OCUPADA SEGÚN PLANOS:	m²		m²

ANTECEDENTES DEL OBJETO DE VISITA DE SEGURIDAD

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO N°		SI ( ) Nº : FECHA:	NO ( )
EXHIBE AFORO DEL LOCAL O ESTABLECIMIENTO:		SI ( ) = PERSONAS	NO ( )
ANTIGÜEDAD DEL LOCAL O ESTABLECIMIENTO:		AÑOS	
¿EL LOCAL O ESTABLECIMIENTO HA SIDO MODIFICADO?		SI ( ) FECHA DE MODIFICACION:	NO ( )
USO ANTERIOR DEL LOCAL O ESTABLECIMIENTO:			
SITUACIONES CONOCIDAS DE DAÑOS OCURRIDOS AL LOCAL O ESTABLECIMIENTO:		SI ( ) Especificar: _____	NO ( )