



# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVA CAJAMARCA

PROVINCIA DE RIOJA - SAN MARTÍN "PRIMER DISTRITO ANDINO AMAZÓNICO DEL PERÚ"

*Garantía de Honestidad y trabajo.*

## Solicitud - Declaración Jurada de Licencia de Funcionamiento

N° Expediente	V°B° Caja
Fecha de Recepción	
N° Recibo de Pago	

### I. TIPO DE TRÁMITE QUE SOLICITA (Marcar con una "X")

Definitiva  Temporal

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento   | <input type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento para mercados de abastos y galerías comerciales |
| <input type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento conjuntamente con la autorización de anuncio adosado frontalmente a la fachada                  | <input type="checkbox"/> Cambio de denominación y razón social en la Licencia de Funcionamiento     |
| <input type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento para cesionarios  | <input type="checkbox"/> Duplicados de Licencia de Funcionamiento                                   |
| <input type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento para Cesionarios conjuntamente con la autorización de anuncio adosado frontalmente a la fachada | <input type="checkbox"/> Autorización de anuncio adosado frontalmente a la fachada                  |

Apellidos y Nombres del solicitante

### II. DATOS DEL SOLICITANTE

1. Apellidos y nombres ó Razón Social				
2. Nro. de DNI ó C.E	3. Corre Electrónico / e-mail	4. N° Teléfono	5. RUC	
Domicilio Legal				
6. Av. / Jr. / Ca / Psje.				
7. Nro.			Int	Mz. Lt.
8. Urb. AA.HH.Otros	9. Distrito	10. Provincia	11. Departamento	
Domicilio Fiscal				
12. Av./Jr./Ca/Pje,				
13. Nro.			Int	Mz. Lt.
14. Urb. AA.HH.Otros	15. Distrito	16. Provincia	17. Departamento	

Datos del Domicilio Legal

Datos del Domicilio Fiscal

Datos del representante Legal

### III. REPRESENTANTE LEGAL (Jurídicas que son representantes por un tercero)

18. Apellidos y nombres ó Razón Social			
19. Nro. de DNI ó C.E	20. Nro.Partidad (SUNARP)	21. Nro. Teléfono	

### IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

22. Nombre Comercial				23. Giro		24. Actividad	
25. Av./Jr./Ca/Pje,				26. Nro.	Int	Mz.	Lt.
Comercio	Industria	Servicio		29. Área de atención		30. Área de atención	
28. Sector Económico				31. Área de atención			

Datos del Negocio

### V. OTROS DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

32. Croquis de ubicación	33. Giro acorde con la zonificación y compatibilidad de uso	34. Detalle de aviso adosado frontalmente a la fachada
Ubicación Gráfica del Negocio		35. Número estacionamientos
		36. Dirección de estacionamientos

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud expresan la verdad y soy responsable de la veracidad de los documentos e información presentada en virtud al principio de presunción de veracidad estipulado en la Ley de Procedimiento administrativo general; así mismo declaro conocer y me someto a las sanciones de acuerdo a Ley y demás normas Municipales vigentes de ser el caso así como a lo establecido en el Art. 411 del Código Penal

Firma del solicitante representante legal o apoderado  
DNI / CE