



Solicitud - Declaración Jurada de Licencia de Funcionamiento

Nº Expediente	VºBº Caja
Fecha de Recepción	
Nº 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 |
| | <input type="checkbox"/> Cese de actividades |

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

III. REPRESENTANTE LEGAL (completar solo en el caso de personas 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.	27. Urb. AA.HH. Otros	
Comercio	Industria	Servicio	28. Sector Económico	29. Área de atención	30. Área de atención
			31. Área de atención		

V. OTROS DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

32. Croquis de ubicación			33. Detalle de aviso adosado frontalmente a la fachada						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
33. Giro acorde con la zonificación y compatibilidad de uso			35. Número estacionamientos	36. Dirección de estacionamientos					
<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
SI	NO								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

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