


LLENADO DEL FORMULARIO EJEMPLO

GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y TURISMO
SUB GERENCIA DE PROMOCIÓN, DESARROLLO EMPRESARIAL Y TURISMO

	FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO <small>LEY N° 28976 - LEY MARCO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Y MODIFICACIONES</small>	Versión: 01	N° de expediente
		Página: 1 de 2	Fecha de recepción:
		N° de recibo de pago:	

VER INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO (Página 2)

I. MODALIDAD DEL TRAMITE QUE SOLICITA (marcar más de una alternativa si corresponde)		
<p style="text-align: center;">LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> indeterminada <input type="checkbox"/> temporal</p> <p><input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento más autorización de anuncio publicitario : Tipo de anuncio (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> Licencia para cesionario</p> <p><input type="checkbox"/> Licencias para mercados de abastos, galerías comerciales y centros comerciales</p>	<p style="text-align: center;">CAMBIOS O MODIFICACIONES</p> <p><input type="checkbox"/> Modificación de área</p> <p><input type="checkbox"/> Cambio de nominación o nombre comercial de la persona jurídica (solo completar secciones I, II, y III) N° de licencia de funcionamiento</p> <p>Indicar nueva denominación o nombre comercial</p>	<p style="text-align: center;">OTROS</p> <p><input type="checkbox"/> Cese de actividades (sólo completar secciones I, II y III) N° de licencia de funcionamiento</p> <p><input type="checkbox"/> Transferencia de licencia de funcionamiento (solo completar secciones I, II, III y adjuntar copia simple de contrato de transferencia) N° de licencia de funcionamiento</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (especificar)</p>

II. DATOS DEL SOLICITANTE			
Apellidos y Nombres / Razón Social			
DE LA CRUZ DURAN DORIS NELLY			
N° DNI/N° CE	N° RUC	N° Teléfono	Correo electrónico
15XXXX67	1015XXXXXX	246-0000	correo@electronico.com
Dirección			
Av./Jr./Ca./Pje./Otros	N°/Int./Mz./Lt./Otros	Urb./AA.HH./Otros	Distrito y Provincia
CALLE LAS MARGARITAS N° XXX - URB. VILLA			HUARAL

III. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO		
Apellidos y Nombres	N° DNI/N° CE	N° de partida electrónica y asiento de inscripción SUNARP (de

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO			
Nombre comercial			
Código CIU*	Giro/s*	Actividad	Zonificación
----	BODEGA	COMERCIO	(DEACUERDO AL PLANO DE ZONIFICACIÓN)
Dirección			
Av./Jr./Ca./Pje./Otros	N°/Int./Mz./Lt./Otros	Urb./AA.HH./Otros	Provincia
CALLE LAS MARGARITAS N° XXX - URB. VILLA			


Autorización Sectorial (de corresponder)			
Entidad que otorga autorización	Denominación a la autorización sectorial	Fecha de autorización	Número de Autorización

Área total solicitada (m2)
200.00 M2

Croquis de ubicación			
LOS NARCISOS	LAS MARGARITAS	TULIPANES	LOS CIPRESES
[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]

*Esta información es llenada por el representante de la municipalidad

**GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y TURISMO
SUB GERENCIA DE PROMOCIÓN, DESARROLLO EMPRESARIAL Y TURISMO**

	FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO LEY N° 28976 - LEY MARCO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Y MODIFICACIONES	Versión: 01	N° de expediente
		Página: 2 de 2	Fecha de recepción:
		N° de recibo de pago:	

V. DECLARACIÓN JURADA

Declaro (DE CORRESPONDE MARCAR CON UNA X)

Cuento con poder suficiente vigente para actuar como representante legal de la persona jurídica conductora (alternativamente, de la persona natural que represento).	
El establecimiento cumple con las condiciones de seguridad en edificaciones y me someto a la inspección técnica que corresponda en función al riesgo, de conformidad con la legislación aplicable.	X
El establecimiento cumple con la dotación reglamentaria de estacionamientos, de acuerdo con lo previsto en la ley.	
Cuento con título profesional vigente y estoy habilitado por el colegio profesional correspondiente (en el caso de servicios relacionados con la salud).	
Tengo conocimiento de que la presente Declaración Jurada y documentación está sujeta a la fiscalización posterior. En caso de haber proporcionado información, documentos, formatos o declaraciones que no corresponden a la verdad, se me aplicaran las sanciones administrativas y penales correspondientes, declarándose la nulidad o revocatoria de la licencia o autorización otorgada. Asimismo, brindaré las facilidades necesarias para las acciones de control de la autoridad municipal competente.	

Observaciones o comentarios del solicitante:

Fecha:

(FIRMA DEL SOLICITANTE)

.....
Firma del solicitante/Representante legal/Apoderado

D.N.I. 15XXXX67

Nombres y Apellidos: DE LA CRUZ DURAN DORIS NELLY

VI. CALIFICACIÓN DE RIESGO (Para ser llenado por el calificador designado de la municipalidad)*

<input type="checkbox"/> ITSE Riesgo Bajo	<input type="checkbox"/> ITSE Riesgo Medio	<input type="checkbox"/> ITSE Riesgo Alto	<input type="checkbox"/> ITSE Riesgo muy Alto
..... Firma y Sello del calificador municipal Nombres y Apellidos:			

*Esta información debe ser llenada por el representante de la municipalidad.

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO

Sección I: Marcar con una "X" en la casilla según la modalidad del trámite que solicita, en caso de corresponder puede marcar más de una alternativa. De haber marcado "Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica" o "Cese de actividades", solo debe completar las secciones I, II y III. De haber marcado "Transferencia de Licencia de Funcionamiento", debe adjuntar una copia simple del contrato de transferencia y solo debe completar las secciones I, II, III.

Sección II: En caso de persona natural, consignar los datos personales del solicitante. En caso de persona jurídica, consignar la razón social y el número de R.U.C.

Sección III: En caso de representación de personas naturales, adjuntar carta poder simple firmada por el poderdante indicando de manera obligatoria su número de documento de identidad. En caso de representación de personas jurídicas consignar los datos del representante legal, número de partida electrónica y asiento de inscripción en la Superintendencia Nacional de Registros Públicos (SUNARP).

Sección IV: Consignar los datos del establecimiento, el tipo de actividad a desarrollar y la zonificación. Los campos correspondientes al código "Código CIU" y "Giros/s" son los completados por el representante de la municipalidad.

Para aquellas actividades que, conforme al D.S. 006-2013-PCM, requieren autorización sectorial previa al otorgamiento de la licencia de funcionamiento, consignar los datos de autorización sectorial.

Consignar el área total para la que solicita la licencia de funcionamiento.

Consignar en el croquis la ubicación exacta del establecimiento.

Sección V: De corresponder marcar con una X.

Sección VII: Sección llenada por el calificador designado de la municipalidad.