



SOLICITUD PARA LICENCIA PARA FUNCIONAMIENTO CON CARÁCTER DE DECLARACION JURADA

A. MODALIDAD DE TRÁMITE QUE SE SOLICITA: (Marcar con una "X")

- | | |
|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento definitiva.
2. <input type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento temporal.
3. <input type="checkbox"/> Duplicado de Licencia de Funcionamiento.
4. <input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento corporativo. | 5. <input type="checkbox"/> Declaración Cese de actividades.
6. <input type="checkbox"/> Rectificación y/o cambio de Razón Social.
7. <input type="checkbox"/> Otros _____
N° De recibo de trámite _____ |
|---|---|

TIPO DE PERSONA
<input type="checkbox"/> Natural
<input type="checkbox"/> Jurídico
<input type="checkbox"/> Ente colectivo

B. DATOS DEL SOLICITANTE: (Propietario del negocio)

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL				RUC			
CORREO ELECTRÓNICO		NRO. TELÉFONO / CELULAR		D.N.I. / C.E.			
AV./JIRÓN/CALLE/PASAJE			Nº	INT.	MZ.	LOTE	URB/ASOC/AAHH

C. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO (En caso de no ser el titular)

APELLIDOS Y NOMBRES		D.N.I.	TELÉFONO
---------------------	--	--------	----------

D. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE COMERCIAL		GIRO O ACTIVIDAD			ÁREA DEL LOCAL		
AV/ JR/CALLE/PASAJE			Nº	INT	MZ	LOTE	URB/ASOC/AAHH

SECTOR ECONÓMICO (MARCAR CON UN "X")	COMERCIO	
	SERVICIO	
	INDUSTRIA	

Área de atención	+	Área de almacén	=	Área Total
---------------------	---	--------------------	---	------------

Stand por Área (solo Lic. Corpor.)	
0 a 30 m2	
31 a 50 m2	
51 a 100 m2	
101 a 300 m2	
301 a 500 m2	

INFORMACIÓN OBLIGATORIA	SI	NO	INFORMACIÓN OBLIGATORIA	SI	NO	CARACTERÍSTICAS DEL PREDIO	SI	NO
Gimnasio con máquinas eléctricas y/o electrónicas			Centro de diversión, recreación o similar			El local tiene más de 2 pisos.		
Tiene más de 20 Computadoras			Playa de Estacionamiento techada			El área de uso incluye sótano.		
Tiene más de 200 alumnos por turno								

E. CROQUIS DE UBICACIÓN: (Detallar la ubicación del establecimiento)

Nota: Obligatorio

Otras referencias:

F. REQUISITOS O DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN A ESTA SOLICITUD: (Marcar con una "X")

DOCUMENTOS	
a. Solicitud – Declaración Jurada debidamente llenada.	
b. Copia vigente de poder del representante legal.(Persona Jurídica).	
c. Carta poder con firma legalizada (Persona natural).	
d. Declaración Jurada de Observancia de condiciones de Seguridad o Inspección Técnica de Seguridad de Defensa Civil de Detalle o Multidisciplinaria, según corresponda.	

ADICIONALMENTE, DE SER EL CASO SERAN EXIGIBLES LOS SIGUIENTES REQUISITOS PARA TODOS LOS ESTABLECIMIENTOS:	
1. Copia simple del título profesional en el caso de servicios relacionados con la salud.	
2. Informar sobre el número de estacionamientos de acuerdo a la normativa vigente, en la Declaración Jurada.	
3. Copia simple de la autorización sectorial respectiva en el caso de aquellas actividades que conforme a la Ley la requieran de manera previa al otorgamiento de la licencia de funcionamiento.	
a. Ministerio de educación.	
b. Consejo Nacional de Autorización de funcionamiento de universidades.	
c. Ministerio de energía y minas.	
d. Ministerio de la Producción.	
e. Ministerio de salud.	
f. Superintendencia de Entidades Prestadoras de Salud	
g. Ministerio del Interior.	
h. Ministerio de Comercio Exterior y Turismo.	
i. Agricultura.	
j. Servicio Nacional de Sanidad Agraria (SENASA).	
k. Ministerio de Transporte y Comunicaciones – MTC.	
l. Ministerio de Justicia –MINJUS.	
m. Ministerio de Cultura.	
n. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo.	
4. Copia simple de la autorización expedida por el instituto Nacional de Cultura, conforme a la Ley N° 28296, Ley General de Patrimonio Cultural de la Nación.	

G. DATOS DEL PROPIETARIO: (Propietario del Predio)

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL					DNI/RUC
AV./JIRÓN/CALLE/PASAJE	Nº	INT.	MZ.	LOTE	URB/ASOC/AAHH

H. LLENAR Y FIRMAR SEGÚN MODALIDAD DE TRAMITE

<p>I. DECLARO BAJO JURAMENTO: Que sobre el local o inmueble para el cual estoy solicitando Licencia de Funcionamiento, ejerzo legítima y pacífica posesión del mismo, basado en:</p> <p> <input type="checkbox"/> Bien Propio <input type="checkbox"/> Sub Arriendo <input type="checkbox"/> Contrato de Alquiler <input type="checkbox"/> Condominio <input type="checkbox"/> Otro: _____ </p>		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">FIRMA DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO</td> </tr> <tr> <td>DNI / CE Nº</td> <td></td> </tr> </table>	FIRMA DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO		DNI / CE Nº		
FIRMA DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
DNI / CE Nº							
<p>Y que por lo tanto no afecto derechos de terceros, asimismo el local no ubicado sobre áreas públicas y respeto los retiros Municipales.</p>							
<p>II. DUPLICADOS, CESIONARIAS Y OTRAS LICENCIAS</p> <p>Numero de referencia</p> <p>Ingrese el Numero de la licencia de funcionamiento vigencia indeterminada, En caso de solicitar duplicados, cesionarias y otras licencias:</p> <p>Licencia de Vigencia Indeterminada N° _____</p>		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">FIRMA DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO</td> </tr> <tr> <td>DNI / CE Nº</td> <td></td> </tr> </table>	FIRMA DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO		DNI / CE Nº		
FIRMA DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
DNI / CE Nº							
<p>III. DECLARO BAJO JURAMENTO, que en las afirmaciones vertidas y la documentación que se anexa, corresponden con los datos exactos de la realidad, y que:</p> <p>1. Cumpro con toda la normatividad aplicable que regula la actividad para lo cual solicito autorizaciones y/o certificaciones</p> <p>2. Tengo conocimiento de que la presente declaración y la documentación presentada está sujeta a la verificación posterior de su veracidad, y en caso de haber proporcionado información, documentos, formatos y/o declaraciones que no corresponden a la verdad, se le podrán aplicar sanciones administrativas y/o penales respectivas, revocándose las autorizaciones que se le otorguen como consecuencia de esta solicitud.</p> <p>3. Brindare las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las Autoridades municipales competentes.</p>			<table border="1"> <tr> <td colspan="2">FIRMA DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO</td> </tr> <tr> <td>DNI / CE</td> <td></td> </tr> </table>	FIRMA DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO		DNI / CE	
FIRMA DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
DNI / CE							

Este formulario tiene carácter **DECLARACIÓN JURADA**; Sometiéndome a las sanciones de ley en caso de falsedad. Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente solicitud, expresan y soy responsable de la veracidad de los documentos e información presentados, en virtud al principio de veracidad (Ley n° 27444); Así mismo declaro conocer y me someto a las sanciones de acuerdo a la Ley y demás normas Municipales vigentes de ser el caso, así como a lo establecido en el artículo N° 411 del código penal.