



## SOLICITUD PARA LICENCIA PARA FUNCIONAMIENTO CON CARÁCTER DE DECLARACION JURADA

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

- Licencia de Funcionamiento definitiva.
- Licencia de Funcionamiento temporal.
- Duplicado de Licencia de Funcionamiento.
- Licencia de funcionamiento corporativo.
- Declaración Cese de actividades.
- Rectificación y/o cambio de Razón Social.
- Otros \_\_\_\_\_

Nº 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**

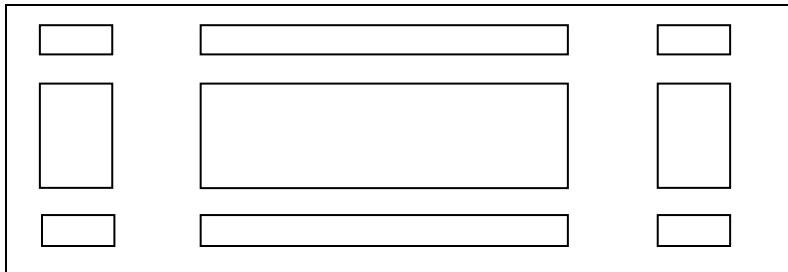
|   |                  |                  |    |                 |               |            |
|---|------------------|------------------|----|-----------------|---------------|------------|
| NOMBRE COMERCIAL                        | GIRO O ACTIVIDAD |                  |    | ÁREA DEL LOCAL  |               |            |
| AV/ JR/CALLE/PASAJE                     | Nº               | INT              | MZ | LOTE            | URB/ASOC/AAHH |            |
| SECTOR ECONÓMICO<br>(MARCAR CON UN "X") | COMERCIO         |                  |    |                 |               |            |
|   | SERVICIO         |                  |    |                 |               |            |
|   | INDUSTRIA        |                  |    |                 |               |            |
|   |                  | Área de atención | +  | Área de almacén | =             | Área Total |
|   |                  |                  |    |                 |               |            |

| Stands por Área<br>(solo Lic. Corpor.) |  |
|--|--|
| 0 a 30 m <sup>2</sup>                  |  |
| 31 a 50 m <sup>2</sup>                 |  |
| 51 a 100 m <sup>2</sup>                |  |
| 101 a 300 m <sup>2</sup>               |  |
| 301 a 500 m <sup>2</sup>               |  |

| 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**

**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:

- Bien Propio  Sub Arriendo  
 Contrato de Alquiler  Condominio  
 Otro: \_\_\_\_\_

|   |  |
|---|--|
| FIRMA DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO |  |
| DNI / CE Nº   |  |

Y que por lo tanto no afecto derechos de terceros, asimismo el local no ubicado sobre áreas públicas y respeto los retiros Municipales.

**II. DUPLICADOS, CESIONARIAS Y OTRAS LICENCIAS****Número de referencia**

Ingrese el Número de la licencia de funcionamiento vigencia indeterminada, En caso de solicitar duplicados, cesionarias y otras licencias:

Licencia de Vigencia Indeterminada N° \_\_\_\_\_

|   |  |
|---|--|
| FIRMA DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO |  |
| DNI / CE Nº   |  |

**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:

1. Cumplio con toda la normatividad aplicable que regula la actividad para lo cual solicito autorizaciones y/o certificaciones
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.
3. Brindare las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las Autoridades municipales competentes.

|   |  |
|---|--|
| FIRMA DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO |  |
| DNI / CE  |  |