

**FORMATO ÚNICO- DECLARACIÓN JURADA  
PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO  
(Original y 2 copias)**

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

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO | <input type="checkbox"/> LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE CESIONARIO | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE RAZON SOCIAL                  |
| <input type="checkbox"/> LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO + ANUNCIO  | <input type="checkbox"/> MODIFICACION DE AREA O GIRO              | <input type="checkbox"/> DUPLICADO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO |
| <input type="checkbox"/> LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO TEMPORAL   | <input type="checkbox"/> CESE DE ACTIVIDADES                      | <input type="checkbox"/> CANJE DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO     |

**II. DATOS DEL SOLICITANTE:**

LOPEZ CASTRO MIGUEL									
2.1. Apellidos y Nombres o Razón Social									
17324278			LEASTRO@hotmail.com			976859878		10058432432	
2.2. N° de D.N.I. o C.E.					2.3. Correo Electrónico		2.4. N° Teléfono		2.5. R.U.C.
CA. PADRE GINER					116		21		8
2.6. Av./Jr./Ca./Pje.									
AA.HH. REQUENA			REQUENA		REQUENA		LORETO		
2.7. Urb. AA.HH., otros			2.8. Distrito		2.9. Provincia		2.10. Departamento		

**III. REPRESENTANTE LEGAL (completar sólo en el caso de personas jurídicas que son representadas por un Tercero)**

3.1. Apellidos y Nombres	3.2. N° D.N.I o C.E.	3.3. N° Partida P. (SUNARP)	3.4. N° Teléfono
--------------------------	----------------------	-----------------------------	------------------

**IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

SERVICIOS MIGUEL				GIMNASIOS				
4.1. Nombre Comercial				4.2. Giro o actividad				
CA. PADRE GINER				116 21 8				
4.3. Av./Jr./Pje.				N°	Int.	Mz.	Lt.	22. Urb. AA.HH., otros
Comercio	Industria	Servicio	X	65.50				123.80
4.4. Sector económico				4.5. Área del Local	+	4.6. Área vía Pública	=	4.7. Área Total

**V. OTROS DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

5.1. Croquis de ubicación

M. BOLOGUESI

CA. 9. OCTUBRE

PADRE GINER

CA. 3 DE OCTUBRE

5.2. Capacidad de aforo (CA)

30
Cantidad Personas

CA= Capacidad de aforo área público (CP)+

Capacidad de aforo área administrativa o de transformación (CT)

CP= 3 personas x m2

CT= 1 personas x 3 m2

5.3. Manipulación y/o uso de materiales

Combustible y / o tóxicos y / o inflamables

	X
Si	No

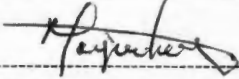
5.4. Material de construcción predominante

X	
Noble	Rústico

**VI. DECLARACIÓN JURADA**

6.1. Declaro Bajo Juramento que:

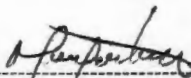
- Los datos consignados anteriormente expresan la verdad y que la documentación presentada es veraz.
- Tengo conocimiento que la presente declaración y la documentación presentada está sujeta a verificación posterior de su veracidad, en caso de haber proporcionado información, documentación y/o declaraciones que no respondan a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y/o penales correspondientes, REVOCÁNDOSE AUTOMÁTICAMENTE las Autorizaciones que se me otorguen como consecuencia de esta solicitud.
- Tengo conocimiento que la emisión de la Licencia de Funcionamiento para el establecimiento está sujeta a la aprobación de la Inspección Multidisciplinaria. (Modelo 1B).
- Brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las autoridades Municipales competentes.

  
Firma del solicitante, representante legal ó apoderado.  
D.N.I. /C.E. 17324278

VII. DECLARACION JURADA SOBRE LEGÍTIMA POSESIÓN

Declaro bajo juramento que sobre el local o mueble para el cual estoy solicitando Licencia Municipal de Funcionamiento, ejerzo legítima y pacífica posesión, basado en:


- Bien propio  Subarriendo  ➤ Otro
- Contrato de alquiler  Condominio

  
Firma del solicitante, representante legal ó apoderado.  
D.N.I. /C.E. 17324278

Y que por lo tanto no afecto derechos de terceros. Así mismo el local no está ubicado sobre áreas públicas y respeto los retiros municipales.

VIII. DECLARACION JURADA SECTORIAL

Declaro bajo juramento que cuento con los permisos sectoriales necesarios para desarrollar la actividad o giro mencionado en el punto 19.

  
Firma del solicitante, representante legal ó apoderado.  
D.N.I. /C.E. 17324278

IX. DECLARACIÓN JURADA DE ANUNCIO ADOSADO A FACHADA

Declaro bajo juramento que mi establecimiento contará con un anuncio adosado a fachada el tipo:

- Luminoso o iluminado  Panel  Mural o pegado  Banner o banderola

DUPLICADOS

Ingrese el Número de referencia correspondiente a la Autorización o Certificado, en caso de solicitar Duplicados

N° De Resolución \_\_\_\_\_ N°  
de Certificado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante o Apoderado  
DNI/CE:

Gráfico:



Medidas:

	m2
Largo	

	m2
Alto	

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante, representante legal  
o apoderado  
D.N.I. /C.E:

**X. ORDEN DE PAGO ÚNICO**

El administrador solicitante, debe abonar en caja un único pago correspondiente al derecho de trámite por:

Licencia de Funcionamiento Definitiva (Modelos 1A y 2)

Licencia de Funcionamiento Definitiva (Modelos 1B)

Lic. Func. Definitiva + Anuncio adosado fachada (Modelos 1ª

\_\_\_\_\_

V° B° Orientador

Derecho de Tramite 

SI. 100.00
------------

\_\_\_\_\_  
*[Handwritten Signature]*

Fecha 03-10-2016