

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

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

<input type="checkbox"/>	LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO	<input type="checkbox"/>	LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE CESIONARIO	<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE RAZÓN 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:

2.1. Apellidos y Nombres o Razón Social										
2.2. N° de D.N.I. o C.E.			2.3. Correo Electrónico			2.4. N° Teléfono		2.5. R.U.C.		
2.6. Av./Jr./Ca./Pje.							N°	Int.	Mz.	Lt.
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

4.1. Nombre Comercial					4.2. Giro o actividad				
4.3. Av./Jr./Pje.				N°	Int.	Mz.	Lt.	22. Urb. AA.HH., otros	
Comercio	Industria	Servicio	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

<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"/>

5.2. Capacidad de aforo (CA)

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

Si	No
----	----

5.4. Material de construcción predominante

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.

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 o apoderado.
D.N.I. /C.E.

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.

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

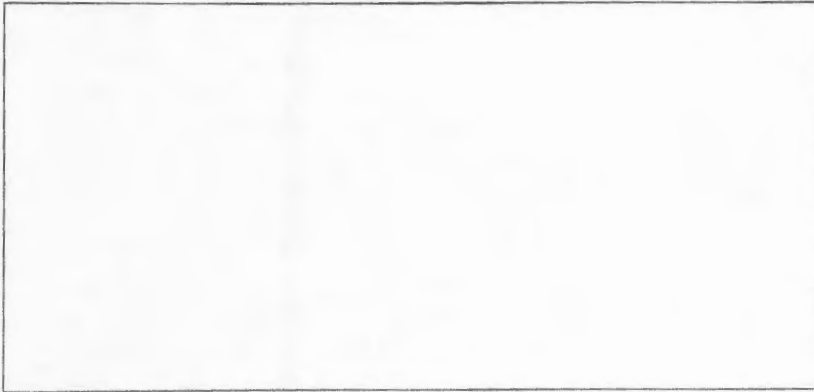
DUPLICADOS

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

S/.

Fecha