

SOLICITUD DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

(MANUAL Y MODELO DE LLENADO DE FORMULARIO- Ojo Este Formulario es Gratuito)

Nº de expediente (Llena municipalidad)

SOLICITUD DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO CON CÁRACTER DE DECLARACIÓN JURADA

Fecha de recepción
(Llena la municipalidad)

Nº de recibo de pago
(Llena la municipalidad)

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

- 1 Licencia de Funcionamiento
- 2 Licencia de funcionamiento temporal
- 3 Licencia de funcionamiento especial
- Fecha de vigencia (indica inicio actividades)

día	mes	año



II. DATOS DEL SOLICITANTE

3. Apellidos y nombres o razón social: **Juan Carlos Rivera Calixto** (Llena, Nombres y Apellidos)

4. Nº de DNI o L.E.: **0 4 6 6 6 5 5 6** (Llena, tu Numero DNI)

6. Nº Telefónico: **1 0 0 4 6 6 6 5 5 6 7** (Llena, tu RUC)

5. Correo electrónico/email

7. RUC

8. Av. /Jr. / Ca./pje.: **Av. Las Américas** (Llena, vives en.....)

9. Nº: **150**

Int.: **- -**

Mz.:

Lt.:

10. Urb. AAHH: **San Juan Pampa**

11. Nº de DNI o CE: **Pasco**

12. Provincia: **Pasco**

13. Departamento: **Pasco**

III. REPRESENTANTE LEGAL (Completar sólo en el caso de personas jurídicas que son representadas por un tercero)

14. Apellidos y nombres

15. Nº de DNI o CE (Si tienes poder para representar)

16. Nº Partida P (SUNARP)

17. Nº Teléfono

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

18. Nombre comercial: **Tienda Comercial Juan Carlos** (Llena, Que vendes.....)

19. Giro o actividad: **Abarrotes**

20. Sector económico: **Comercio** (Llena, Tu negocio esta)

Dirección (Jr, Av.): **Av. Las Américas**

9. Nº: **150**

Int.: **2**

Mz.:

22. Urb. AA. HH. Otros: **San Juan Pampa**

Horario: **De 7 am hasta las 10 pm** (Hasta que hora atiendes)

23. Área de local: **25 m2**

V. OTROS DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

24. Croquis de Ubicación: **Av. El Parque Cdra 3**, **Av Las Américas Cdra. 3** (Dibuja a mano, indica la ubicación del negocio)

25. Manipulación y/o uso de materiales. Combustibles y/o tóxicos y/o inflamables. SI NO



26. Material de construcción predominante. URBANO RUSTICO

**SOLICITUD DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA****27. 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 Licencia de funcionamiento para el establecimiento está sujeta a la aprobación de la Inspección Básica (Establecimientos mayores a 100 m² y menores que 500 m²)
- Brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las autoridades municipales competentes.

Firma del solicitante, representante legal o apoderado
DNI / C.E

28. DECLARACIÓN JURADA SECTORIAL

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

Firma del solicitante, representante legal o apoderado
DNI / C.E

29. DECLARACION JURADA DE SEGURIDAD (Establecimiento menores a 100 m², exepto: Pub, licorería, discoteca, bar, casinos)

Declaro bajo juramento que mi establecimiento cuenta con las siguientes medidas y equipo básico de seguridad.

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------------------------|
| - Extintor | - Construcción de material predominantemente noble |
| - Botiquín implementado | - Llaves termomagnéticas |
| - Cables entubados o empotrados | - Señalización |

Así mismo, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de las normas emitidas por el **INDECI**, relacionadas a la seguridad en defensa civil en mi establecimiento y que independientemente de obtener la licencia de funcionamiento, el establecimiento será objeto de una Inspección Técnica Básica en seguridad por Defensa Civil de la Municipalidad.

Firma del solicitante, representante legal o apoderado
DNI / C.E

30. ORDEN DE PAGO

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

- Licencia de Funcionamiento (Establecimiento < 100 m²)
- Licencia de Funcionamiento (Establecimiento > 100 m² y ≤ 500 m²)
- Licencia de Funcionamiento (Establecimiento > 500 m²)
- Licencia Especial de Funcionamiento

Derecho de Trámite

S/.

Vº Bº Orientador

Fecha

INFORMACION REQUERIDA E INDISPENSABLE**PARA ATENDER SU SOLICITUD****A. BLOQUE I:**

En los numerales del 1 al 3; Llenar la petición (elija un casillero) indicando el Tipo de Licencia que solicita.

B. BLOQUE II:

Es indispensable llenar los casilleros 3,4 o 7, 8 y 9

- Nombres y apellidos
- DNI (P. Natural) o RUC (P. Jurídica)
- Domicilio Real

C. BLOQUE III:

Nombres y apellidos del representante legal, con poder inscrito

D. BLOQUE IV:

Datos del negocio, es indispensable

- Nombre Comercial
- Giro
- Domicilio
- Horario de atención
- Área del negocio

E. BLOQUE V:

F. Dibujar a mano la ubicación del negocio indicar calles, cuadra o alguna referencia

G. Es indispensable responder marcando "X" en los casilleros numerales 25 y 26 para atender su solicitud.

H. FOLIO 2 (HOJA EN EL ANVERSO)**DECLARACION JURADA**

Llenar y firmar los que corresponde

Anexar copia simple del DNI.

Cualquier documento que acredite domicilio