

# PASO A PASO SOBRE EL LLENADO DE LA SOLICITUD CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA PARA OBTENER LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO

## 1. Indicaciones para el llenado del Formulario de Licencias de Funcionamiento PARTE I



SOLICITUD CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA PARA OBTENER LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO

SELLO / FECHA DE RECEPCIÓN

Anotar el nombre de la persona natural o jurídica

I. TIPO DE AUTORIZACIÓN SOLICITADA (Marcar con una X)

<input type="checkbox"/> LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO	<input type="checkbox"/> LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE OSESORARIO	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL
<input type="checkbox"/> LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO + ANUNCIO	<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE ÁREA O GIRO	<input type="checkbox"/> DUPLICADO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
<input type="checkbox"/> LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO TEMPORAL	<input type="checkbox"/> CANCELACIÓN DE ACTIVIDADES	<input type="checkbox"/> CANCELACIÓN DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

Anotar el RUC

II. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres / Razón Social						RUC
Correo Electrónico			Teléfono		D.N.I./C.E.	
Av./Cr./Calle/Paseo	N°	Int.	Mz.	Lot.	URB./ASOC./AAHH	

Anotar el DNI

Anotar # telefónico

Anotar la dirección Fiscal

III. REPRESENTANTE LEGAL: (Llenar solo en caso de persona jurídica que son representadas por un tercero)

Apellidos y Nombres	D.N.I./C.E.	Teléfono
---------------------	-------------	----------

Datos del Representante legal

Anotar la dirección donde se instalara el anuncio

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Av./Cr./Calle/Paseo	N°	Int.	Mz.	Lot.	URB./ASOC./AAHH	
RUC	Nombre del Establecimiento		Razón social			
Área del local	m <sup>2</sup>	Sector económico	Capacidad de obra (personas)	N° de Trabajadores		
Manipulación y/o uso de materiales combustibles y/o tóxicos y/o inflamables					Si	No

Anotar el Área total a utilizar

V. CROQUIS DE UBICACIÓN (Detallar la Ubicación del Establecimiento)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otras referencias:

Indicar el horario

Anotar el Giro que va a abrir

VI. CLASIFICACIÓN DEL GIRO SOLICITADO (Solo llenado por la Municipalidad)

Giro y Actividad	Compartibilidad de uso	
Clasificación	Si	No

N° Recibo

Planos: Plano 1 (Máximo a 100 m<sup>2</sup> y mínimo de 20 m<sup>2</sup> y no excederá el 10% del total) y Plano 2 (Máximo a 500 m<sup>2</sup>)

Cert. INDECI N°

VII. CONDICIÓN DEL LOCAL (Marcar con una X)

<input type="checkbox"/> Bien Propio	<input type="checkbox"/> Sub arriendo	<input type="checkbox"/> Otro
<input type="checkbox"/> Alquilado	<input type="checkbox"/> Condómino	
Nombre del Propietario del inmueble		