


EJEMPLO

| | | |
|---|--|--|
|  Municipalidad Distrital de Mariano Melgar | SOLICITUD CON CARACTER DE DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO LEY Nº 28976 - Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y Modificatorias | Nº de expediente: |
| | | Fecha de recepción: |
| | | Nº de recibo de pago: → |

llenar
numero
Recibo de
Pago

Marcar el
Tipo de
Licencia

Escribir
Anuncio
Simple o
Luminoso

VER INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO (Página 2)

| I MODALIDAD DEL TRÁMITE QUE SOLICITA (marcar más de una alternativa si corresponde) | | |
|---|---|--|
| Licencia de funcionamiento <input checked="" type="checkbox"/> Indeterminada <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento más autorización de anuncio publicitario: Tipo de anuncio (especificar) LUMINOSO <input type="checkbox"/> Licencia para cesionario <input type="checkbox"/> Licencias para mercados de abastos, galerías comerciales y centros comerciales | Cambios o modificaciones <input type="checkbox"/> Modificación de área <input type="checkbox"/> Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica (Solo completar secciones I, II y III) N° de licencia de funcionamiento Indicar nueva denominación o nombre comercial | Otros <input type="checkbox"/> Cese de actividades (Solo completar secciones I, II y III) N° de licencia de funcionamiento <input type="checkbox"/> Transferencia Licencia Funcionamiento (solo completar Secciones I, II, III y adjuntar copia Copia simple de contrato de transterencia N° de licencia de funcionamiento <input type="checkbox"/> Otros (especificar) |

| II DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
|---|----------------------|--------------------|----------------------|
| Apellidos y Nombres/ Razón social | | | |
| JORDAN RIVERA FLORES | | | |
| N° DNI/ N° C.E. | N° RUC | N° Teléfono | Correo electrónico |
| 04123878 | 1004123878 | 959500121 | |
| Dirección | | | |
| Av./Ir./Ca./Pje./Otros | N°/Int./Mz/Lt./Otros | Urb./ AA.HH./Otros | Distrito y Provincia |
| CALE SAN JUDAS Nº 321 MARIANO MELGAR | | | |

DATOS
SOLICITANTE


Mi
domicilio

| III DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO | | |
|---|-----------------|---|
| Apellidos y Nombres | N° DNI/ N° C.E. | N° de partida electrónica y asiento de inscripción SUNARP (de corresponder) |
| Se llena si es Empresa Juridica | | |

Dirección
de mi
Negocio

| IV DATOS DEL ESTABLECIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|------------------------|-------|-------------|-----------------|----------------|-----|-----|-----|-----|-------|-------------|-----------------|----------------|-----|-----|-------|-----|-------|-------------|-----------------|----------------|-----|-----|-----|-----|
| Nombre comercial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| "LOS TRES ROCOTOS AQP" | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código CIU * | Giro/s* | Actividad | Zonificación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5610 | SERVICIO | RESTAURANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Av./Ir./Ca./Pje./Otros | N°/Int./Mz/Lt./Otros | Urb./ AA.HH./Otros | Provincia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CALE SAN MATEO Nº 323 MARIANO MELGAR - AREQUIPO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autorización Sectorial (de corresponder) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad que otorga autorización | Denominación de la autorización sectorial | Fecha de autorización | Número de autorización | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área total solicitada (m ²) | | Croquis de ubicación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 70 m². | | <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="border: none;">CALLE</td> <td style="border: none;">CALLE TACNA</td> <td style="border: none;">CALLE SAN JUDAS</td> <td style="border: none;">CALLE MOQUEGUA</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">[]</td> <td style="border: none;">[]</td> <td style="border: none;">[]</td> <td style="border: none;">[]</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">CALLE</td> <td style="border: none;">CALLE TACNA</td> <td style="border: none;">CALLE SAN MATEO</td> <td style="border: none;">CALLE MOQUEGUA</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">[]</td> <td style="border: none;">[]</td> <td style="border: none;">[X]</td> <td style="border: none;">[]</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">CALLE</td> <td style="border: none;">CALLE TACNA</td> <td style="border: none;">CALLE SAN MATEO</td> <td style="border: none;">CALLE MOQUEGUA</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">[]</td> <td style="border: none;">[]</td> <td style="border: none;">[]</td> <td style="border: none;">[]</td> </tr> </table> | | CALLE | CALLE TACNA | CALLE SAN JUDAS | CALLE MOQUEGUA | [] | [] | [] | [] | CALLE | CALLE TACNA | CALLE SAN MATEO | CALLE MOQUEGUA | [] | [] | [X] | [] | CALLE | CALLE TACNA | CALLE SAN MATEO | CALLE MOQUEGUA | [] | [] | [] | [] |
| CALLE | CALLE TACNA | CALLE SAN JUDAS | CALLE MOQUEGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [] | [] | [] | [] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE | CALLE TACNA | CALLE SAN MATEO | CALLE MOQUEGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [] | [] | [X] | [] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE | CALLE TACNA | CALLE SAN MATEO | CALLE MOQUEGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [] | [] | [] | [] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

* Esta información es llenada por el representante de la municipalidad.

| | | |
|---|--|-----------------------|
|  Municipalidad Distrital de Mariano Melgar | FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO <i>LEY Nº 28976 - Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y Modificatorias</i> | Nº de expediente: |
| | | Fecha de recepción: |
| | | Nº de recibo de pago: |

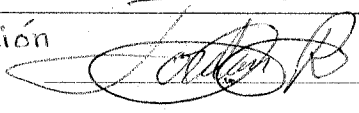
v DECLARACIÓN JURADA

| | |
|---|----------|
| Declaro (DE CORRESPONDER MARCAR CON X) | |
| Cuento con poder suficiente vigente para actuar como representante legal de la persona jurídica conductora (alternativamente, de la persona natural que represento). | |
| El establecimiento cumple con las condiciones de seguridad en edificaciones y me someto a la inspección técnica que corresponda en función al riesgo, de conformidad con la legislación aplicable. | X |
| El establecimiento cumple con la dotación reglamentaria de estacionamientos, de acuerdo con lo previsto en la ley. | X |
| Cuento con título profesional vigente y estoy habilitado por el colegio profesional correspondiente (en el caso de servicios relacionados con la salud). | |
| Tengo conocimiento de que la presente Declaración Jurada y documentación está sujeta a la fiscalización posterior. En caso de haber proporcionado información, documentos, formatos o declaraciones que no corresponden a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y penales correspondientes, declarándose la nulidad o revocatoria de la licencia o autorización otorgada. Asimismo, brindaré las facilidades necesarias para las acciones de control de la autoridad Municipal competente. | X |

→ Si Tiene
PLAYA DE
ESTACIONA-
miento

Observaciones o comentarios del solicitante:

Fecha: Fecha de Presentación


Firma del solicitante/ Representante legal/ Apoderado
DNI: 04123878
Nombres y Apellidos:
JORDAN RIVERA FLORES

VI CALIFICACIÓN DE RIESGO (Para ser llenado por el calificador designado de la municipalidad) *

ITSE Riesgo bajo
 ITSE Riesgo medio
 ITSE Riesgo alto
 ITSE Riesgo muy alto

Firma y sello del calificador municipal
Nombres y Apellidos:

* Esta información debe ser llenada por el calificador de la Municipalidad, de acuerdo a los anexos 2 y 3 del Manual de Inspección Técnica de seguridad en edificaciones.

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO

Sección I: Marcar con una "X" en la casilla según la modalidad del trámite que solicita, en caso de corresponder puede marcar más de una alternativa. De haber marcado "Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica" o "Cese de actividades", solo debe completar las secciones I, II y III. De haber marcado "Transferencia de Licencia de Funcionamiento", debe adjuntar una copia simple del contrato de transferencia y solo debe completar las secciones I, II y III.

Nota: Si el establecimiento ya cuenta con una licencia de funcionamiento y el titular o un tercero va a realizar alguna de las actividades simultáneas y adicionales establecidas por el Ministerio de la Producción mediante Decreto Supremo Nº 009-2020-PRODUCE, no corresponde utilizar este Formato sino el "Formato de Declaración Jurada para informar el desarrollo de actividades simultáneas y adicionales a la licencia de funcionamiento".

Si el establecimiento ya cuenta con una licencia de funcionamiento, el titular puede realizar actividades de cajero corresponsal sin necesidad de solicitar una modificación, ampliación o nueva licencia de funcionamiento ni realizar ningún trámite adicional.

Sección II: En caso de persona natural, consignar los datos personales del solicitante. En caso de persona jurídica, consignar la razón social y el número de RUC.

Sección III: En caso de representación de personas naturales, adjuntar carta poder simple firmada por el poderdante indicando de manera obligatoria su número de documento de identidad. En caso de representación de personas jurídicas consignar los datos del representante legal, número de partida electrónica y asiento de inscripción en la Superintendencia Nacional de Registros Públicos (SUNARP).

Sección IV: Consignar los datos del establecimiento, el tipo de actividad a desarrollar y la zonificación. Los campos correspondientes al "Código CIU" y "Giro/s" son completados por el representante de la municipalidad.