



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ILABAYA
GERENCIA DE OPERACIONES
AREA DE RENTAS

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

SELLO Y FIRMA DE RECEPCION

I. TIPO DE AUTORIZACIÓN SOLICITADA (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

Apellidos y Nombres / Razón Social		
Correo Electrónico	Teléfono	D.N.I./C.E
Av./Ir./Calle/Pasaje	N°	Mz.

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
---------------------	------------	----------

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Av./Ir./Calle/Pasaje	N°	Int	Mz.	Lote	URB/ASOC/AHH
RUC	Nombre del Establecimiento			Razón social	
Área del local	m ²	Sector económico (Marcar con una X)	Comercio	Servicio	Industria
Manipulación y/o uso de materiales combustibles y/o tóxicos y/o inflamables					Si No

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

Otras referencias: _____

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

Grupo o Actividad	Compatibilidad de uso	
Zonificación	Si	No

N° Recibo _____

Grupo 1
Hasta 100m² Capacidad de almacenamiento menor 30%

Grupo 2
Mayor a 100m² y menor de 500 m² y/o excluidos en el grupo 1 y aquéllos que califiquen por Defensa Civil

Grupo 3
Mayor a 500m²

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	_____
<input type="checkbox"/> Nombre del Propietario del Inmueble _____		_____

VIII. AVISO O ANUNCIO PUBLICITARIO (Llena solo en caso de manera conjunta a la licencia de funcionamiento)

Anuncio simple, no luminoso, adosado a la pared y no excede los 4 m ²	Si	No
--	----	----

Medidas

Largo

Ancho

Leyenda del Anuncio		
Ubicación:	Características	Simple

Material: _____ Colores Utilizados _____

IX. OTROS

DECLARACIÓN JURADA SOBRE CESE DE ACTIVIDADES

Declaro que a partir del he dejado de realizar las actividades autorizadas en la Licencia N° de fecha <p style="text-align: right;">Firma del solicitante o Apoderado DNI/CE: _____</p>
--

DUPLICADOS

Ingrese el Número de referencia correspondiente a la Autorización o Certificado, en caso de solicitar Duplicados N° De Resolución _____ N° de Certificado _____ <p style="text-align: right;">Firma del solicitante o Apoderado DNI/CE: _____</p>
--

X. DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN A ESTA DECLARACIÓN (Marca con una X)

- | | |
|--|--|
| 1. Copia simple del DNI o CE del representante legal en caso de personas jurídicas o naturales.....
2. Vigencia de poder de representante legal en caso de personas jurídicas.....
3. Carta poder con firma legalizada notarialmente en caso de personas naturales.....
4. Declaración Jurada de Observancia de Condiciones de Seguridad (En caso de los Grupos 1 y 2).....
5. Copia de recibo por certificado de defensa Civil (En caso de Grupo 2).....
6. Certificado de Seguridad en Defensa Civil emitido por INDECI (En caso del Grupo 3).....
7. Copia simple del título profesional en el caso de servicios relacionados con la salud.....
8. Copia simple de autorización expedida por el Instituto Nacional de Cultura. Conforme Ley N° 28296, Ley General de Patrimonio Cultural de la Nación.....
9. Autorización sectorial respectiva.....
10. Diseño y fotografía del anuncio (En caso de solicitarlo de manera conjunta a la licencia de funcionamiento).....
11. Copia de Licencia de Funcionamiento (Para anuncios mayores de 4 m ²).....
12. Otros..... | <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> |
|--|--|

Declaro bajo juramento que el formulario expresa la verdad y, por lo tanto, me someto a la verificación posterior de su veracidad por parte del área de Fiscalización y/o Defensa Civil de la Municipalidad. En caso de haber proporcionado información, documento y/o declaraciones que no correspondan a la verdad, tengo pleno conocimiento que se me podrán aplicar sanciones administrativas y/o iniciar las acciones penales correspondientes por delito contra la administración pública, revocandose automáticamente las autorizaciones que se me otorguen como consecuencia de esta solicitud. Asimismo, me comprometo a brindar las facilidades necesarias para la acción de fiscalización y control de las autoridades municipales competentes.

SOLO LLENADO POR LA MUNICIPALIDAD		
V° B°		
EXPEDIENTE COMPLETO	SI	NO



Firma y Nombre del Titular
DNI/CE