



SOLICITUD – DECLARACION JURADA

PARA AUTORIZACIONES MUNICIPALES

VINCULADAS AL FUNCIONAMIENTO – LEY Nº 28976

I. IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE:

Apellidos y nombres o Razón Social

R.U.C										Correo electrónico y/o teléfono					DNI/CE				

Av./Jr./ Calle/Pasaje	Nº	Int.

II. TIPO DE AUTORIZACION MUNICIPAL O TRAMITE QUE SE SOLICITA (marcar con una x)

- AUTORIZACION MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO DEFINITIVA.
- AUTORIZACION MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO DE CONCESIONARIO.
- AUTORIZACION MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO PARA EL USO DEL RETIRO MUNICIPAL.
- AUTORIZACION MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO POR CAMBIO DE RAZON SOCIAL
- AUTORIZACION MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO POR CAMBIO Y/O AMPLIACION DE GIRO (AREA).
- OTROS:

III. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Av./Jr./ Calle/Psj.	Nº	Int.

Nombre del establecimiento	Área del local	Área del retiro Munic.	Nº de Estac.	Tipo de Zonificación

Giro de la actividad
1.
2.
3.

IV. CROQUIS DE UBICACION DEL ESTABLECIMIENTO:

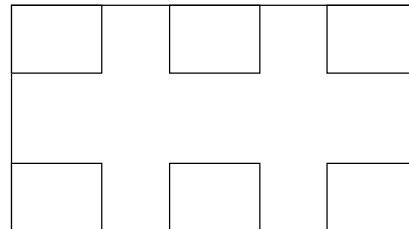
Dé las mejores referencias posibles de la ubicación del establecimiento, identificando los jirones, calles o avenidas.

Otras referencias:

.....

.....

.....



V. REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN A ESTA SOLICITUD:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

VI. DATOS DEL PROPIETARIO DEL LOCAL (llenar sólo si el local no es propio)

Apellidos y nombres o Razón Social										DNI /C.E.					RUC				

Teléfono					Dirección														

DECLARACION JURADA SOBRE LEGITIMA POSESION:
 Declaro bajo juramento que sobre el local o inmueble para el cual estoy solicitando Autorización Municipal de Funcionamiento ejerzo legítima posesión del mismo basado en:

Sub-arriendo Condominio
 Contrato de alquiler OTRO:

Y que por lo tanto no afecto los derechos de terceros.
 Asimismo el local no está ubicado sobre área pública y respeto los retiros municipales.

VII. DATOS COMPLEMENTARIOS DEL LOCAL:

Número de servicios higiénicos (Indicar cantidad de ss.hh. y aparatos sanitarios en el cuadro inferior)

	HOMBRE	MUJER	TOTAL
Nº DE SS.HH.			
W.C. (INODORO)			
URINARIOS			
LAVATORIOS			
DUCHAS			

Declaro que todos los aparatos sanitarios están en perfecto estado de funcionamiento e higiene.

- BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS IMPLEMENTADO SI NO
- EQUIPO CONTRA INCECNDIO IMPLEMENTADO SI NO
- CUENTA CON SEÑALIZADORES DE DEFENSA CIVIL SI NO
- CUENTA CON SEÑALIZADORES (LEY Nº 23537)
 (Prohibido fumar, zonas de fumadores y no fumadores) SI NO

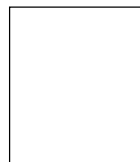
VII. DECLARACION JURADA, Declaro bajo juramento que:

- Cumpló con toda normatividad aplicable que regula la actividad para la cual solicito autorización.
 - Tengo conocimiento que la presente Declaración Jurada y la documentación presentada están sujetas a verificación posterior de su veracidad y en caso de haber proporcionado información, documentos, formatos y/o declaraciones que no correspondan a la verdad, se me podrá aplicar las sanciones administrativas y/o penales correspondientes revocándose las autorizaciones que se me otorguen como consecuencia de esta solicitud, según la Ley Nº 27444 del Procedimiento Administrativo General
 - Brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las autoridades municipales competentes

NOTA:

- Cualquier borrón o enmendadura anula esta Solicitud - Declaración Jurada.
- La siguiente solicitud está sujeta a las Ordenanzas vigentes.
- **Los establecimientos no podrán iniciar sus actividades comerciales con la Solicitud – Declaración Jurada, sin que antes no cuenten con la Licencia de Funcionamiento.**
- **ESTA SOLICITUD SE DEBERÁ CANJEAR POR EL CERTIFICADO DE FUNCIONAMIENTO.**

Fecha: _____



Huella

 Firma del solicitante o apoderado
 DNI/CE