



# FORMULARIO GRATUITO

## SOLICITUD – DECLARACION JURADA

### DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Y AUTORIZACIONES CONJUNTAS

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAMEGUA:

**I. IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE**

|   |             |                    |                  |
|---|-------------|--------------------|------------------|
| 1. Apellidos y Nombres o Razón Social   |             | 2. N° DNI/CE       | 3. N° R.U.C.     |
| 4. Domicilio Legal Av./Calle/Pje./Jr.   |             | 5. N° / Mza./ Lote | 6. Teléfono      |
| 7. Urb. /AAHH/Junta Vecinal/Otros   | 8. Distrito | 9. Provincia       | 10. Departamento |
| 11. Tipo de Administrado:      NATURAL <input type="checkbox"/> JURIDICA <input type="checkbox"/> |             |                    |                  |

**II. REPRESENTANTE LEGAL: (Solo en caso de personas jurídicas que son representadas por un tercero.)**

|                         |            |                            |
|-------------------------|------------|----------------------------|
| 12. Apellidos y Nombres | 13. DNI/CE | 14. N° Partida P. (SUNARP) |
|-------------------------|------------|----------------------------|

**III. TRAMITE QUE SE SOLICITA (Marcar con X)**

|   |                          |   |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| 15. LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO                    | <input type="checkbox"/> | 21. CESE DE ACTIVIDADES                           | <input type="checkbox"/> |
| 16. LICENCIA DE FUNCION. DE VIGENCIA TEMPORAL     | <input type="checkbox"/> | 22. AUTORIZACION TEMPORAL DE USO RETIRO MUNICIPAL | <input type="checkbox"/> |
| 17. LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PARA CESIONARIO    | <input type="checkbox"/> | 23. VARIACION DE GIRO                             | <input type="checkbox"/> |
| 18. LICENCIA DE FUNCION. PARA MERCADOS Y GALERIAS | <input type="checkbox"/> | 24. VARIACION DE AREA ECONOMICA                   | <input type="checkbox"/> |
| 19. AUTORIZACIÓN DE ANUNCIO SIMPLE                | <input type="checkbox"/> | 25. CAMBIO DE DENOMINACION SOCIAL O RAZON SOCIAL  | <input type="checkbox"/> |
| 20. DUPLICADO DE LICENCIA                         | <input type="checkbox"/> | 26. INSPECCION TECNICA BASICA                     | <input type="checkbox"/> |

**IV. TIPO DE SECTOR ECONOMICO: (Marcar con X)**

27. COMERCIAL        DE SERVICIOS        INDUSTRIAL        OTRO: \_\_\_\_\_

**V. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

|                                  |                    |                       |                            |
|----------------------------------|--------------------|-----------------------|----------------------------|
| 28. Nombre Comercial             |                    | 29. Giro Comercial    |                            |
| 30. Ubicación Av./Calle/Pje./Jr. |                    | 31. N° / Mza./ Lote   | 32. N° de Estacionamientos |
| 33. Horario de Funcionamiento    | 34. Área Comercial | 35. Área para Almacén | 36. Área Total             |

**VI. OTROS DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

37. Manipulación y/o uso de materiales combustibles y/o tóxicos y/o inflamables.  
 SI     NO

38. Categoría (Marcar con un X)  
 A     B     C

39. Material de construcción predominante:  

|         |                          |
|---------|--------------------------|
| NOBLE   | <input type="checkbox"/> |
| RUSTICO | <input type="checkbox"/> |

40. ZONIFICACION    Y    SECTOR (No llenar)  
   

**41. CROQUIS DE UBICACION**

Dé las mejores referencias de la ubicación del establecimiento, indicando referencias.

.....  
 .....  
 .....

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**VII. DATOS DEL PROPIETARIO DEL LOCAL**

|                         |               |                 |
|-------------------------|---------------|-----------------|
| 42. Apellidos y Nombres | 43. N° DNI/CE | 44. N° Teléfono |
|-------------------------|---------------|-----------------|



**VIII. DOCUMENTOS QUE SE ANEXA A LA SOLICITUD**

|                |  |
|----------------|--|
| 44. Requisitos |  |
| 1.             |  |
| 2.             |  |
| 3.             |  |
| 4.             |  |
| 5.             |  |
| 6.             |  |
| 7.             |  |

**IX. AUTORIZACIONES CONJUNTAS**

**45. AUTORIZACION PARA INSTALACION DE ANUNCIOS SIMPLES. (Adosado a fachada de tipo panel simple)**

|         |                      |             |
|---------|----------------------|-------------|
| COLORES | <input type="text"/> | GRAFICO<br> |
| MEDIDAS | <input type="text"/> |             |
| LEYENDA | <input type="text"/> |             |

**46. CESE DE ACTIVIDADES**

Declaro que DESDE \_\_\_\_\_ he dejado de realizar actividades economicas autorizadas en :  
 LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO N° \_\_\_\_\_ DE FECHA: \_\_\_\_\_

**47. DUPLICADO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO.**

|                         |                                   |       |
|-------------------------|-----------------------------------|-------|
| N° Resolución Gerencial | N° de Licencia de Funcionamiento. | Fecha |
|-------------------------|-----------------------------------|-------|

**48. LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PARA CESIONARIOS**

|   |                            |           |
|---|----------------------------|-----------|
| Apellidos y Nombres del titular de la Licencia de Funcionamiento. | N° de Licencia de Funcion. | N° CITSDC |
|---|----------------------------|-----------|

**X. DECLARACION JURADA**

**49. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:**

- Los datos consignados anteriormente expresan la verdad y que la documentación presentada es veraz.
- Tengo conocimiento que la presente tiene carácter de declaración jurada 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, ANULANDOSE AUTOMÁTICAMENTE las autorizaciones que se me otorguen como consecuencia de esta solicitud.
- Tengo conocimiento que la emisión de la Licencia de Funcionamiento está sujeta a la aprobación de la Inspección Técnica de Seguridad de Defensa Civil.
- Brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las autoridades municipales competentes.
- Exhibiré la Licencia de Funcionamiento Original en un lugar visible del establecimiento.
- Gestionar oportunamente cualquier modificación de la Autorización otorgada.

**50. OBSERVACIONES :**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Samegua,..... de .....del .....

...  
**Firma** .....

...  
**Nombre** .....

**DNI** .....