



FORMULARIO GRATUITO

SOLICITUD – DECLARACION JURADA

DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Y AUTORIZACIONES CONJUNTAS

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAMEGUA:

I. IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE

PEREZ PEREZ JUAN JOSE	04400000	144000009	
1. Apellidos y Nombres o Razón Social	2. N° DNI/CE	3. N° R.U.C.	
Av. LOS INCAS	C - 10	460001	
4. Domicilio Legal Av./Calle/Pje./Jr.	5. N° / Mza./ Lote	6. Teléfono	
J.V. LAS PALTAS	SAMEGUA	MCAL. NIETO	MOQUEGUA
7. Urb. /AAHH/Junta Vecinal/Otros	8. Distrito	9. Provincia	10. Departamento
11. Tipo de Administrado:	NATURAL <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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

"LAS MERCEDES"	LIBRERIA		
28. Nombre Comercial	29. Giro Comercial		
Av. LOS INCAS	C - 10		
30. Ubicación Av./Calle/Pje./Jr.	31. N° / Mza./ Lote	32. N° de Estacionamientos	
DE 07:00 A 22:00 HORAS.	15 m2	02 m2	17 m2
33. Horario de Funcionamiento	34. Área Comercial	35. Área para Almacén	36. Área Total (34+35)

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 RUSTICO

40. ZONIFICACION Y SECTOR (No llenar)

41. CROQUIS DE UBICACION

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

.....

	Av. LOS INCAS	
	MZ. C-10	

VII. DATOS DEL PROPIETARIO DEL LOCAL

PEREZ PEREZ JUAN JOSE	04400000	
42. Apellidos y Nombres	43. N° DNI/CE	44. N° Teléfono



VIII. DOCUMENTOS QUE SE ANEXA A LA SOLICITUD

44. Requisitos	
1. DECLARACION JURADA DE OBSERVANCIA DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	MENOR A 100 M2
2. COPIA DE DNI	
3. COPIA DE RUC	
4. COPIA DE RECIBO DE AGUA	
5. RECIBO DE PAGO DE DERECHO DE LICENCIA	
6.	
7.	

IX. AUTORIZACIONES CONJUNTAS

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

COLORES	ROJO Y AZUL	<p style="text-align: center;">GRAFICO</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>LIBRERÍA LAS MERCEDES</p> <p>PAPELERIA EN GENERAL, UTILES DE ESCRITORIO Y OTROS</p> </div>
MEDIDAS	3.00 ALTO X 2.00 ANCHO	
LEYENDA	LIBRERÍA LAS MERCEDES	

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 :

.....

.....

.....

.....

.....

Samagua, ...20..... deJULIO.....del ...2010...

...

Eirma

Nombre PEREZ PEREZ JUAN JOSE

DNI0440000.....