



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN RAMÓN

SOLICITUD DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

Ley Nº28976 – Ordenanza Nº 023 - 2007. MDSR

SELO DE RECEPCIÓN
Nº DE RECIBO

I. PROCEDIMIENTO SOLICITADO (Marcar con una "X")

- | | | |
|--|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Licencia Municipal de Apertura | 4. <input type="checkbox"/> Cambio de Denominación Comercial o Razón Social | 7. <input type="checkbox"/> Duplicado de Certificado de Licencia |
| 2. <input type="checkbox"/> Licencia Municipal Apertura p/Cesionarios | 5. <input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento Temporal | 8. <input type="checkbox"/> Otros (Detallar) |
| 3. <input type="checkbox"/> Licencia Municipal Conjunta de Apertura y Anuncio simple adosado a fachada o Toldo | 6. <input type="checkbox"/> Cese de funcionamiento de Establecimiento | |
| | | |
| | | |

Nota:

- La Licencia Municipal de Funcionamiento tiene vigencia indeterminada, Pero si el administrador así lo desea podrá indicar la fecha límite de vigencia (Solo en procedimientos 1 y 3). De Hacerlo así, no estará obligado a tramitar el Cese de Funcionamiento de Establecimiento.
Vigencia hasta el/...../.....(Solo para procedimientos 1 y 3)
- La licencia municipal de funcionamiento para Cesionarios tendrá la vigencia de la Licencia Municipal de funcionamiento previa.

II. DATOS DEL SOLICITANTE

9. Apellidos y Nombres o Razón Social			
10. Nro. de DNI o C.E.	11. Correo Electrónico / e-mail	12. Nro. Teléfono	13. RUC
14. Av. / Jr. / Ca. / Pje. (Domicilio Fiscal)			15. Nro. Int. Mz. Lt.
16. Urb. AA.HH, Otros	17. Distrito	18. Provincia	19. Departamento

III. REPRESENTANTE LEGAL (Completar solo en caso de persona jurídica que son representados por un tercero)

20. Apellidos y Nombres	21. Nro. De DNI o C.E.	22. Nro. Partida P. (SUNARP)	23. Nro. Teléfono

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

24. Nombre Comercial			
25. Giro o Actividad			
26. Av. / Jr. / Ca. / Pje.	27. Nro. Int. Mz. Lt.	28. Urb. , AA. HH, Otros	
Comercio	Industria	Servicio	
29. Sector Económico			
30. Área de Local		31. Área de almacén o depósito	

V. OTROS DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

32. Croquis de ubicación	33. Manipulación y/o uso de materiales combustibles y/o tóxicos y/o inflamables	SI	NO
	34. Material de construcción predominante	Noble	Rústico
<p>.....</p> <p>Firma del solicitante, representante legal o apoderado</p> <p>DNI/ C.E.</p>			

Todo pago como consecuencia de alguno de los procedimientos de esta solicitud, se realizará en la Caja de la Municipalidad (Incluidos los que corresponden al levantamiento de Observaciones por Insp. en Defensa Civil – Básica).

35. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

- Los datos consignados anteriormente expresan la verdad y que la documentación presentada es veraz.
- Tengo conocimiento que la presente declaración y la documentación presentada está sujeta a verificación posterior. En caso de haber proporcionado información, documentación y/o declaración que no respondan a la verdad, se me aplicará las sanciones administrativas y/o penales correspondientes. REVOCANDO AUTOMÁTICAMENTE las autoridades que se me otorguen como consecuencia de esta solicitud.
- Tengo conocimiento que posteriormente al otorgamiento de la Autorización Municipal de Funcionamiento, el establecimiento pasará por una inspección Técnica de Seguridad en Defensa Civil – Básica (Establecimiento con área de hasta 100m2).
- Tengo conocimiento que la Autorización Municipal de Funcionamiento está condicionada al cumplimiento de las CONDICIONES DE SEGURIDAD EN DEFENSA CIVIL del establecimiento, las cuales serán verificadas por la municipalidad, mediante una inspección Técnica de Seguridad en Defensa Civil- Básica (Establecimiento de área mayor a 100m2 hasta 500m2).
- Brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las autoridades municipales competentes.

