



FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

Ley N° 28976 - Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y Modificatorias

Versión: 01

N° de Expediente:

Página: 1 de 2

Fecha de Recepción:

N° de Recibo de Pago:

VER INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO (Página 2)

MODALIDAD DEL TRÁMITE QUE SOLICITA (marcar más de una alternativa si corresponde)

Licencia de Funcionamiento

- Indeterminada
- Temporal
- Licencia de Funcionamiento más autorización de anuncio publicitario
Tipo de anuncio (especificar)
- Licencia para cesionario
- Licencia para mercados de abastos, galerías comerciales y centros comerciales

Cambios o Modificaciones

- Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica (Solo completar secciones I, II y III)
N° de Licencia de Funcionamiento
- Indicar nueva denominación o nombre comercial
- Transferencia de Licencia de Funcionamiento (solo completar secciones I, II, III y adjuntar copia simple de contrato de transferencia)
N° de Licencia de Funcionamiento

Otros

- Cese de actividades (solo completar secciones I, II y III)
N° de Licencia de Funcionamiento
- Otros (especificar)

II DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombres / Razón Social

N° DNI / N° C. E.

N° RUC

N° Teléfono

Correo Electrónico

DIRECCIÓN

Av. / Jr. Ca. / Pje. / Otros

N° / Int. / Mz. / Lt. / Otros

Urb. / AA.HH. / Otros

Distrito y Provincia

III DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Apellidos y Nombres

N° DNI / N° C. E.

N° de partida electrónica y asiento de inscripción SUNARP (de corresponder)

IV DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE COMERCIAL

Código CIU*

Giro / s*

Actividad

Zonificación

DIRECCIÓN

Av. / Jr. Ca. / Pje. / Otros

N° / Int. / Mz. / Lt. / Otros

Urb. / AA.HH. / Otros

Distrito y Provincia

Autorización Sectorial (de corresponder)

Entidad que otorga autorización

Denominación de la autorización sectorial

Fecha de autorización

Número de autorización

Area total solicitada (m²)

Croquis de ubicación

* Esta información es llenada por el representante de la Municipalidad

