

PASO 1

Llenar el formato de
Declaración Jurada
para Licencia de
Funcionamiento



FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA
PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
Ley N° 28976 - Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y Modificatorias
N° 00770

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): Luminoso

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: DODMARKET.3.0 SAC

N° DNI / N° C.E.: _____ N° RUC: 20606064391 N° Teléfono: 982613992 Correo Electrónico: loachb3095@gmail.com

Av. / Jr. / Ca. / Pie. / Otros: J.E. AREQUIPA N° 822 DIRECCIÓN: Interior Cochecho Urb. / AA.HH. / Otros: _____ Distrito y Provincia: Abancay

III DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
Apellidos y Nombres: Chipayo Bermudez Anzo. N° DNI / N° C.E.: 42924836 N° de partida electrónica y asiento de inscripción SUNARP (de corresponder): _____

IV DATOS DEL ESTABLECIMIENTO
NOMBRE COMERCIAL: "DODMARKET 3.0 SAC"

Código CIIU: _____ Giro / s: Venta Equipos de Computo General Ventas Actividad: _____ Zonificación: C-2

Av. / Jr. / Ca. / Pie. / Otros: J.E. AREQUIPA N° 822 Interior Cochecho DIRECCIÓN: Interior Cochecho Urb. / AA.HH. / Otros: _____ Distrito y Provincia: Abancay

Autorización Sectorial (de corresponder)

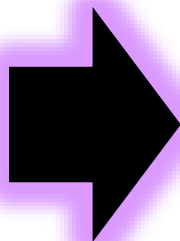
Entidad que otorga autorización: _____ Denominación de la autorización sectorial: _____ Fecha de autorización: _____ Número de autorización: _____

Área total solicitada (m²): 30 m2 Croquis de ubicación: AREQUIPA J.E. AREQUIPA N° 822 Interior Cochecho

Este formulario es llenado por el representante de la Municipalidad.

PASO 2

Pasar la evaluación de zonificación y compatibilidad de uso en la oficina de CATASTRO



FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Ley N° 28976 - Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y Modificadoras N° 00770

Modalidad del trámite que solicita (marcar más de una alternativa si corresponde)

<input checked="" type="checkbox"/> Indeterminada <input type="checkbox"/> Temporal	<input type="checkbox"/> Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica (Solo completar secciones I, II y III) N° de Licencia de Funcionamiento	<input type="checkbox"/> Cese de actividades (solo completar secciones I, II y III) N° de Licencia de Funcionamiento
<input checked="" type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento más autorización de anuncio publicitario. Tipo de anuncio (especificar) <u>Luminoso</u>	<input type="checkbox"/> Indicar nueva denominación o nombre comercial	<input type="checkbox"/> Otros (especificar)
<input type="checkbox"/> Licencia para cesionario	<input type="checkbox"/> Transferecia de Licencia de Funcionamiento (solo completar secciones I, II, III y adjuntar copia simple de contrato de transferencia) N° de Licencia de Funcionamiento	
<input type="checkbox"/> Licencia para mercados de abastos, galerías comerciales y centros comerciales		

II DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombres / Razón Social: DODMARKET.3.0 SAC

N° DNI / N° C.E.	N° RUC	N° Teléfono	Correo Electrónico
	<u>20606064391</u>	<u>982613992</u>	<u>loachb3095@gmail.com</u>
Av. / Jr. / Ca. / Pie. / Otros	N° / Int. / Mz. / Lt. / Otros	DIRECCIÓN	Urb. / AA.HH. / Otros
<u>J.E. AREQUIPA N° 822</u>			<u>Abancay</u>

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)
<u>Chipayo Bermudez Anzo.</u>	<u>42924836</u>	

IV DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE COMERCIAL: "DODMARKET 3.0 SAC"

Código CIIU*	Giro / s	Actividad	Zonificación
	<u>Venta</u>	<u>Equipos de Computo General Ventas</u>	<u>C-2</u>
Av. / Jr. / Ca. / Pie. / Otros	N° / Int. / Mz. / Lt. / Otros	DIRECCIÓN	Urb. / AA.HH. / Otros
<u>J.E. AREQUIPA N° 822 Interior Cochecho</u>			<u>Abancay</u>

Autorización Sectorial (de corresponder)

Entidad que otorga autorización	Denominación de la autorización sectorial	Fecha de autorización	Logo de autorización

Area total solicitada (m²): 30 m2

Croquis de ubicación: AREQUIPA

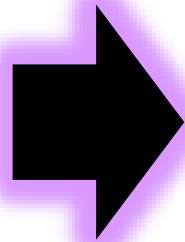
J.E. AREQUIPA N° 822 Interior

Stamp: **MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ABANCAY**
Sub Gerencia de Planeamiento Urbano, Catastro y Control Territorial

PASO 3



Pasar la evaluación del nivel de riesgo en la Oficina de Defensa Civil (Coliseo Cerrado)



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: 2 de 2 Fecha de recepción:

N° de recibo de pago:

V DECLARACIÓN JURADA

Declaro (DE CORRESPONDER MARCAR CON X)

Cuento con poder suficiente vigente para actuar como representante legal de la persona jurídica conductora (alternativamente, de la persona natural que represento).

El establecimiento cumple con las condiciones de seguridad en edificaciones y me someto a la inspección técnica que corresponda en función al riesgo, de conformidad con la legislación aplicable.

El establecimiento cumple con la dotación reglamentaria de estacionamientos, de acuerdo con lo previsto en la ley.

Cuento con título profesional vigente y estoy habilitado por el colegio profesional correspondiente (en el caso de servicios relacionados con la salud).

Tengo conocimiento de que la presente Declaración Jurada y documentación está sujeta a la fiscalización posterior. En caso de haber proporcionado información, documentos, formatos o declaraciones que no corresponden a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y penales correspondientes, declarándose la nulidad o revocatoria de la licencia o autorización otorgada. Asimismo, brindaré las facilidades necesarias para las acciones de control de la autoridad municipal competente.

Observaciones o comentarios del solicitante:

Fecha:

Firma del solicitante/ Representante legal/ Apoderado

DNI: 41924886

VI CALIFICACIÓN DE RIESGO (Para ser llenado por el calificador designado de la municipalidad)*

ITSE Riesgo bajo ITSE Riesgo medio ITSE Riesgo alto ITSE Riesgo muy alto

Firma del calificador municipal

Nombres y Apellidos:

Esta información debe ser devuelta por el representante legal de la municipalidad.

Sección I: Marcar con una "X" en la casilla según la modalidad del trámite que solicita, en caso de corresponder puede marcar más de una alternativa. De haber marcado "Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica" o "Cese de actividades", solo debe completar las secciones I, II y III. De haber marcado "Transferencia de Licencia de Funcionamiento", debe adjuntar una copia simple del contrato de transferencia y solo debe completar las secciones I, II y III.

Nota: Si el establecimiento ya cuenta con una licencia de funcionamiento y el titular o un tercero va a realizar alguna de las actividades simultáneas y adicionales establecidas por el Ministerio de la Producción mediante Decreto Supremo N°.....2017-PRODUCE, no corresponde utilizar este Formato sino el "Formato de Declaración Jurada para informar el desarrollo de actividades simultáneas y adicionales a la licencia de funcionamiento".

Si el establecimiento ya cuenta con una licencia de funcionamiento, el titular puede realizar actividades de cajero correspondial sin necesidad de solicitar una modificación, ampliación o nueva licencia de funcionamiento ni realizar ningún trámite adicional.

Sección II: En caso de persona natural, consignar los datos personales del solicitante. En caso de persona jurídica, consignar la razón social y el número de RUC.

Sección III: En caso de representación de personas naturales, adjuntar carta poder simple firmada por el poderdante indicando el número de documento de identidad. En caso de representación de personas jurídicas consignar los datos del representante legal, número de partida electrónica y asiento de inscripción en la Superintendencia Nacional de Registros Públicos (SUNARP).

Sección IV: Consignar los datos del establecimiento, el tipo de actividad a desarrollar y la zonificación. Los campos correspondientes al "Código CIU" y "Giro/a" son completados por el representante de la municipalidad.

Para aquellas actividades que, conforme al D.S. N° 006-2013-PCM, requieran autorización sectorial previa al otorgamiento de la licencia de funcionamiento, consignar los datos de la autorización sectorial.

Consignar el área total para la que solicita la licencia de funcionamiento.

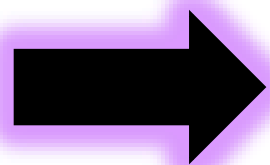
Consignar en el croquis la ubicación exacta del establecimiento.

Sección V: De corresponder, marcar con una X.

Sección VI: Sección llenada por el calificador designado de la municipalidad.

- NIVEL DE RIESGO BAJO
- NIVEL DE RIESGO MEDIO
- NIVEL DE RIESGO ALTO
- NIVEL DE RIESGO MUY ALTO

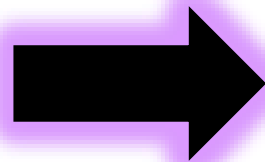
PASO 4



Dirigirse a la ventanilla de licencia de funcionamiento para la orden de pago.

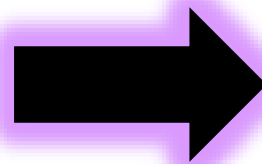


PASO 5



Dirigirse a caja para realizar el pago

PASO 6



Ingresar el
expediente por MESA
DE PARTES

