



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA

Santa María De La Parrilla

SOLICITUD - DECLARACION JURADA PARA EL TRÁMITE DE LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO (FORMULARIO GRATUITO)

I. MODALIDAD DE TRÁMITE QUE SE SOLICITA: (marque con una X)

- LF - DEFINITIVA CA - DECLARACION DE
CESE DE ACTIVIDADES
- TE - TEMPORAL OTROS _____
- DU - DUPLICADO

Tipo de persona	<input type="checkbox"/> Persona Natural
	<input type="checkbox"/> Persona Jurídica

II. DATOS DEL SOLICITANTE (Propietario del Negocio)

Apellidos y Nombres y/o Razón Social						N° RUC			
Apellidos y Nombres Del Representante Legal						DNI/ C.E.			
N° DNI o C.E.		Correo electrónico				N° Teléfono			
Tipo de Vía	Nombre de Vía	Número	Interior	Mz.	Lote	Urb./AAHH/Otro			

III. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

Nombre comercial				Giro o Actividad			
Av. / Calle / Jr. / Pasaje	N° Dpto./Tienda	Mz.	/ Lt.	Urbanización/AAHH.			

COMERCIAL	INDUSTRIAL	SERVICIO
SECTOR ECONÓMICO		

Área Total	
N° de Establecimientos	

CROQUIS DE UBICACIÓN		

IV. DATOS DEL PROPIETARIO (Propietario del Predio)

Apellidos y Nombres o Razón Social						N° RUC/DNI/C.E.			
Tipo de Vía	Nombre de Vía	Número	Interior	Mz.	Lote	Urb./AAHH/Otro			

DECLARO BAJO JURAMENTO, que sobre el local o inmueble para el cual estoy solicitando Licencia de Funcionamiento ejerzo legítima y pacífica posesión del mismo basado en:

- PROPIO ALQUILADO
- SUB ARRIENDO CONDOMINIO OTROS

Y que por lo tanto afecto derechos de tercero asimismo el Local no está ubicado sobre áreas públicas y respeto los retiros municipales.

FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL
DNI / CE

V. REQUISITOS ESPECÍFICOS - Dependiendo Del Giro De La Solicitud: (marcar con una x)

	TIPO DE TRÁMITE			
	LF	TE	CA	DU
1. Copia simple del título profesional				
2. Copia simple de la autorización expedida por el Ministerio de Cultura				

3. Autorización sectorial según corresponda	LF	TE	CA	DU
a) Ministerio de Energía y Minas (venta de combustible y locales con tanque de GLP)				
b) OSINERGMIN (Venta de Combustible, Gas y Locales con tanque de GLP)				
c) Autorización de MINSA (Cementerios, Velatorios y Afines)				
d) Autorización de MINSA (Hospitales, Clínicas, Tópicos y Afines)				
e) Resolución de DIGEMID(Farmacia y Boticas)				
f) Registro Sanitario – DIGESA (Elaboración de Productos Comestibles)				
g) Resolución de MINEDU(Institución Educativas, Universidades y Afines)				
h) Ministerio del Ambiente (Industrias que requiere EIA y Afines)				
i) Calificación del Ministerio de Comercio Exterior y turismo (Hostales, Hoteles)				
j) Resolución aprobatoria de CONACTRA (Bingos y Tragamonedas)				
k) INDECI (Certificado de Inspección Técnica en Defensa Civil de Detalle)				
l) Autorización de MININTER (Servicios de Seguridad, fabricación y/o comercio de armas y explosivos)				
m) Acta de verificación de DINANDRO (Elaboración de productos químicos)				
n) Constancia de no registrar antecedentes policiales				

VI. DECLARACIÓN JURADA DE FUNCIONAMIENTO TEMPORAL. (según corresponda)
(Campañas navideñas, por fiestas patrias y similares)
 Declaro bajo juramento que ejerceré las actividades autorizadas con esta Licencia durante el periodo comprendido entre las siguientes fechas:

Inicio (dd/mm/aaaa)									

Termino (dd/mm/aaaa)									

FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL
DNI / CE

VII. DECLARACIÓN JURADA DE CESE DE ACTIVIDADES. (según corresponda)

Declaro que a partir de

Fecha (dd/mm/aaaa)									

He dejado de realizar las actividades autorizadas en la Licencia N°: _____

Cese definitivo
 Cese temporal hasta

Fecha (dd/mm/aaaa)									

FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL
DNI / CE

VIII. NÚMERO DE REFERENCIA (Duplicado De Licencia Y Licencia Temporal, según corresponda)

Licencia Número: _____

FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL
DNI / CE

IX. COMPROBANTE DE PAGO:

NRO. RECIBO		MONTO S/.	
--------------------	--	------------------	--

X. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:
 Las afirmaciones vertidas y la documentación que se anexa corresponde con los datos exactos de la realidad y que:

- Cumplo con toda normatividad aplicable que regula la actividad para la cual solicito autorizaciones y/o certificados.
- Tengo conocimiento que la presente declaración y la documentación presentada está sujeta a verificación posterior de su veracidad, y EN CASO DE HABER PORPORCIONADO INFORMACIÓN, DOCUMENTOS, FORMATOS Y/O DECLARACIONES QUE NO CORRESPONDAN A LA VERDAD, SE ME PODRÁ APLICAR LAS SANCIONES ADMINISTRATIVAS Y/O PENALES CORRESPONDIENTES, REVOCÁNDOSE LAS AUTORIZACIONES QUE ME OTORGUEN como consecuencia de esta solicitud.
- Brindare las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las autoridades municipales competentes

--

Huella Digital

FIRMA DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL
DNI / CE

Santa, ____ de _____ del 201 ____