



FORMULARIO DE DECLARACION JURADA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

(el presente formato no debe tener enmendaduras)

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VENTANILLA

No. de expediente

I. TIPO DE TRAMITE QUE SE SOLICITA (Marcar con una "X")

- | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento | <input type="checkbox"/> Definitiva | <input type="checkbox"/> Temporal | <input type="checkbox"/> Cambio de denominación y razón social |
| <input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento para cesionarios. | | | <input type="checkbox"/> Duplicado de licencia de funcionamiento |
| <input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento para mercados de abastos y galerías comerciales. | | | <input type="checkbox"/> Cese de actividades. |

II. DATOS DEL SOLICITANTE

1. Apellidos y Nombres / Razón Social			
2. Nro. De RUC	3. Nro. de DNI o CE	4. Telefono fijo / Celular	5. Correo electronico

III. DOMICILIO LEGAL

6. Avenida / Jirón / Calle / Pasaje							
				7. Nro.	8. Int.	9. Mz.	10. Lote
11. Urb. / AA.HH / Otro				12. Distrito		13. Provincia	
				14. Departamento			

IV. REPRESENTANTE LEGAL

15. Apellidos y nombres	16. Nro. de DNI o C.E.	17. Nro. Partida (SUNARP)	18. Nro. Teléfono / Celular

V. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

19. Nombre Comercial			20. Giro			
Comercio	Industria	Servicios				
21. Actividad Economica			22. Avenida / Jiron / Calle / Pasaje			
23. Urb. / AA.HH / Otro			24. Nro.	25. Int.	26. Mz.	27. Lote

m ²	+	m ²	=	m ²	
28. Área de atención		29. Área de almacén		30. Área total	31. Dotacion de Estacionamientos

VI. CESIONARIOS

32. Llenar solo en caso de cesionarios

N° de Licencia del Conductor del Local
--

N° de ITSE del Conductor del Local *

* ITSE.- Inspeccion Tecnica de Seguridad en Edificaciones

VII. OTROS DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

33. Croquis de ubicación

34. Firma del solicitante, representante legal o apoderado

DNI / CE :

Para ser llenado por el Asesor del Servicio

35	Zonificacion	Conforme	No Conforme	
----	--------------	----------	-------------	--

N° de recibo de pago	
----------------------	--

Observaciones

36	
Firma y Sello del Asesor de Servicios	

Este formulario tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA, sometiéndome a las sanciones de ley en caso de falsedad

NOTA: LA LICENCIA AUTOMATICA SERA REVOCADA EN EL CASO QUE EL ESTABLECIMIENTO NO REUNA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD APROPIADA SEGÚN LO DECLARADO POR EL ADMINISTRADO AL SOLICITAR LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO