



"Año de la Universalización de la Salud"

**ANEXO 1**

**FORMATO DE SOLICITUD PARA CAMBIO DE GIRO DE NEGOCIO Y/O AMPLIACION DE ACTIVIDADES SIMULTÁNEAS**

**SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VENTANILLA**

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI/CE N° \_\_\_\_\_, con domicilio fiscal en \_\_\_\_\_ y domicilio legal en \_\_\_\_\_, debidamente representado por \_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI /CE N° \_\_\_\_\_, en representación social del comercial o establecimiento \_\_\_\_\_, con correo electrónico; \_\_\_\_\_ con teléfono \_\_\_\_\_, solicito que en virtud del Decreto Supremo N° 09-2020-PRODUCE, se me otorgue el **Cambio de Giro de Negocio y/o ampliación de Actividades Simultaneas** para desarrollar la actividad de: \_\_\_\_\_

Para lo cual declaro bajo juramento que los datos que proporciono en este documento son verdaderos, que actuó de buena fe y que conozco las normas legales que regulan el otorgamiento del cambio de giro de negocio.

Asimismo, conforme lo dispuesto por el Art. 20° de la Ley N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General, autorizo al Municipio de Ventanilla a notificarme las observaciones derivadas en el transcurso del trámite de mi expediente, al correo electrónico señalado en la Declaración Jurada presentada en la fecha; comprometiéndome a la revisión diaria del mismo, para tal efecto.

**I. UBICACION DEL LOCAL**

|                            |                      |                |                       |
|----------------------------|----------------------|----------------|-----------------------|
| .....<br>(AV/CALLE/JR/PJE) | .....<br>N° DPTO/TDA | .....<br>MZ/LT | .....<br>URBANIZACION |
|----------------------------|----------------------|----------------|-----------------------|

**II. CONDICION DEL LOCAL**

|                                 |                                    |                                 |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| PROPIO <input type="checkbox"/> | ALQUILADO <input type="checkbox"/> | CEDIDO <input type="checkbox"/> |
| AREA OCUPADA M2 .....           | AREA MENOR A OCUPAR M2.....        |                                 |

**III. LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO**

|                         |                                    |                                      |
|-------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| .....<br>N° DE LICENCIA | .....<br>FECHA DE EMISION LICENCIA | .....<br>TIPO DE RIESGO BAJO O MEDIO |
|-------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|

**IV. CERTIFICADO DE DEFENSA CIVIL**

|                            |                           |                               |
|----------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| .....<br>N° DE CERTIFICADO | .....<br>FECHA DE EMISION | .....<br>FECHA DE VENCIMIENTO |
|----------------------------|---------------------------|-------------------------------|

**V. LISTADO DE ACTIVIDADES SIMULTANEAS Y ADICIONALES A DESARROLLAR**

| N° | Listado de Actividades a Desarrollar para determinar Giro afín o complementario entre sí para el otorgamiento del cambio de giro. | Marca con x |
|----|---|-------------|
|----|---|-------------|



*“Año de la Universalización de la Salud”*

|    |  |  |
|----|--|--|
| 01 | Fotocopiado y/o impresión de pequeñas tiradas.                                   |  |
| 02 | Servicio de tipeo en pequeñas cantidades.  |  |
| 03 | Servicios de teléfonos públicos.   |  |
| 04 | Venta de tarjetas de telefonía o de recarga de celulares.                        |  |
| 05 | Reparación y arreglo menor de prendas de vestir.                                 |  |
| 06 | Reparación de relojes de pulsera.  |  |
| 07 | Servicios de duplicado de llaves.  |  |
| 08 | Venta de boletos de lotería, de juegos de azar y de apuestas deportivas.         |  |
| 09 | Módulo para ventas al por menor de cintas de vídeo, CD y DVD.                    |  |
| 10 | Servicios de embalaje y empaquetado en menor escala con fines de transporte.     |  |
| 11 | Porteadores de maletas.  |  |
| 12 | Módulo de venta de seguros de transporte terrestre, marítimo y aéreo.            |  |
| 13 | Módulo de venta del seguro obligatorio de accidentes de tránsito - SOAT.         |  |
| 14 | Venta al por menor de frutas, legumbres y hortalizas frescas o en conserva.      |  |
| 15 | Venta al por menor de productos lácteos y huevos.                                |  |
| 16 | Venta al por menor de productos de panadería.                                    |  |
| 17 | Venta al por menor de confitería.  |  |
| 18 | Venta al por menor de tabaco.  |  |
| 19 | Venta al por menor de todo tipo de libros.                                       |  |
| 20 | Venta al por menor de periódicos.  |  |
| 21 | Venta al por menor de artículos de papelería.                                    |  |
| 22 | Venta al por menor de material de oficina.                                       |  |
| 23 | Venta al por menor de accesorios de vestir.                                      |  |
| 24 | Venta al por menor de artículos de perfumería y cosméticos.                      |  |
| 25 | Venta al por menor de bisutería.   |  |
| 26 | Venta al por menor de flores y plantas.  |  |
| 27 | Venta al por menor de todo tipo de productos en puestos de venta móviles.        |  |
| 28 | Módulos portátiles para masajes.   |  |
| 29 | Actividades de astrología y espiritismo.   |  |
| 30 | Actividades de limpiabotas.  |  |
| 31 | Aparatos para tomar la tensión.  |  |
| 32 | Uso de básculas.   |  |
| 33 | Taquillas accionadas con monedas.  |  |
| 34 | Fotomatones.   |  |
| 35 | Expendio de productos a través de máquinas automatizadas.                        |  |
| 36 | Expendio a través de refrigeradores, stands, módulos, entre otros.               |  |
| 37 | Delivery de productos.   |  |
| 38 | Stand de degustación de productos y ofrecimiento de muestras de productos.       |  |
| 39 | Lavado de autos realizada manualmente y en menor escala.                         |  |
| 40 | Módulos móviles de alquiler de bicicletas, scooter, monopatín u otros similares. |  |
| 41 | Servicio de alquiler de menaje y artículos de decoración en menor escala.        |  |
| 42 | Servicio de Alquiler de efectos personales y enseres domésticos en menor escala. |  |
| 43 | Coworking  |  |

**NOTA: De comprobarse falsedad en lo declarado por el administrado, se considera no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediéndose conforme a lo establecido en el Artículo 32.3 de la Ley del Procedimiento Administrativo General, Ley No. 27444; sin perjuicio de promover las acciones penales por los Delitos contra la Fe Pública del Código Penal. Y la información presentada no podrá tener enmendadura o corrección alguna.**



*“Año de la Universalización de la Salud”*

**DECLARACIÓN JURADA**

**VI. DECLARO:**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Que, Declaro que los actos que realizo para obtener el cambio de giro de mi respectiva licencia NO afectan las condiciones de Seguridad.   |
| <input type="checkbox"/> | Que, Declaro que los actos que realizo para obtener el cambio de giro de mi respectiva licencia NO es de riesgo Alto ni muy Alto.  |
| <input type="checkbox"/> | Que, Declaro que los actos que realizo para obtener el cambio de giro de mi respectiva licencia ocupan una área menor a la que ocupa el giro del negocio.  |
| <input type="checkbox"/> | Que, Declaro que los actos que realizo para obtener el cambio de giro de mi respectiva licencia NO alteran de manera estructural la infraestructura del establecimiento , ni el desarrollo del giro del negocio.   |
| <input type="checkbox"/> | Que cuento con poder suficiente para actuar como representante legal de la persona jurídica conductora, mediante Carta poder Simple, Legalizada o debidamente inscrito en RR.PP.   |
| <input type="checkbox"/> | Que el local cuenta con las condiciones técnicas y arquitectónicas autorizadas para desarrollar el giro solicitado, de acuerdo a la Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y al Reglamento Nacional de Edificaciones ( R.N.E.).   |
| <input type="checkbox"/> | Que el local cuenta con las condiciones de seguridad necesarias para proteger a los usuarios y a los vecinos, según lo dispuesto en el D.S. N° 066-07-PCM.   |
| <input type="checkbox"/> | Que el local cumple con las condiciones higiénicas y de sanidad exigidas por las normas vigentes en la materia.  |
| <input type="checkbox"/> | Que la instalación (establecimiento) que alberga mi local cuenta con Informe favorable y/o Certificado de Inspección Técnica de Seguridad de Defensa Civil de Detalle (D.S. N° 066-07-PCM).  |
| <input type="checkbox"/> | Que cuento con el documento que acredite la posesión legítima del inmueble.  |
| <input type="checkbox"/> | Que, estoy informado que si los actos que realizo para obtener el cambio de giro y/o ampliación de Actividades Simultaneas de mi respectiva licencia fueran ilícitos o la información que proporcione que fuera ilícita o falsa seré pasible de ser denunciado(a) por el delito cometido, sin perjuicio de las sanciones administrativas a las que diera lugar, según el artículo 32.3 de la Ley N° 27444. |

\* Observaciones Adicionales:  
 (Llenada por el usuario o de ser el caso por el Asesor)

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma:  
 Nombres y apellidos:  
 DNI:

