



Municipalidad Provincial
de Yungay

SOLICITUD - DECLARACIÓN JURADA

Para Licencia de Funcionamiento

FORMULARIO GRATUITO

I. TIPO DE AUTORIZACIÓN MUNICIPAL O TRÁMITE QUE SE SOLICITA (Marcar con una X)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. AUT. MUNICIPAL DE FUNC. INDEFINIDA | <input type="checkbox"/> 5. AUT. MUNICIPAL USO DE VÍA PÚBLICA (solo cafés, rest.) | <input type="checkbox"/> 9. DUPLICADO (indicar) |
| <input type="checkbox"/> 2. AUT. MUNICIPAL DE FUNC. TEMPORAL | <input type="checkbox"/> 6. RENOVACIÓN CERT. SEG. DEF. CIVIL | <input type="checkbox"/> 10. RENOV. AUT. MUN. USO DE VÍA PÚBLICA (solo cafés, rest.) |
| <input type="checkbox"/> 3. AUT. MUNICIPAL DE FUNC. DE CESIONARIO | <input type="checkbox"/> 7. DECLARACIÓN DE CESE DE ACTIVIDADES | <input type="checkbox"/> 11. OTRAS SIMILARES, DEFINIR |
| <input type="checkbox"/> 4. AUT. MUN. DE PUBLICIDAD EXTERIOR (Letrero *) | <input type="checkbox"/> 8. DECLARACIÓN DE PERMANENCIA EN GIRO | |

II. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

										RUS		Régimen Gral			
12. Apellidos y Nombres o Razón Social										13. Régimen Tributario					
14. RUC										15. Correo electrónico y/o teléfono				16. DNI / CE	
17. Av./Jr./Calle/Pasaje										N°	Int	Mz	Lote	18. Urb. /AA.HH./Otro	19. Barrio/Sector

III. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

20. Av./Jr./Calle/Pasaje										N°	Int	Mz	Lote	18. Urb. /AA.HH./Otro
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	-----	----	------	-----------------------

*(En caso el local tenga más de una puerta de acceso al interior detallar en la parte posterior)

22. Nombre del establecimiento y/o razón social										Mascul.		Fem.	
										23. Cantidad de trabajadores (as)			

24. Área del local a utilizar	+	* 25. Área vía pública	=	26. Área total	* (Solo: Cafés, restaurantes en vías autorizadas)
-------------------------------	---	------------------------	---	----------------	---

IV. ACTIVIDADES ECONÓMICAS (Describe por orden de importancia los principales giros que desarrollará en el establecimiento)

N°	27. Giro de la actividad	28. Código de índice de uso
1		
2		
3		
4		

V. CROQUIS DE UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Proporcione las mejores referencias posibles de la ubicación del establecimiento, identificando los jirones, calles o avenidas aledañas y señale los ingresos.

Otras referencias:

VI. REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN

- | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------------|-------|
| 1. Copia del Titular | <input type="checkbox"/> | 7. Otros de ser el caso | _____ |
| 2. Copia DNI de Tercero | <input type="checkbox"/> | | _____ |
| 3. Vigencia de Poderes | <input type="checkbox"/> | | _____ |
| 4. Carta Poder | <input type="checkbox"/> | | _____ |
| 5. Copia Título Profesional | <input type="checkbox"/> | | _____ |
| 6. Copia Aut. Sectorial | <input type="checkbox"/> | | _____ |

VII. REPRESENTANTE LEGAL (Llenar en caso de personas jurídicas o personas naturales que sean representadas por un tercero)

29. Apellidos y Nombres del representante legal o apoderado										30. DNI / CE	
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--

VIII. AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL TRÁMITE

_____ Según documento que acompaño a la presente solicitud especificando en la casilla N° VII, el Sr. _____
 _____ identificado con DNI / CE _____, cuya firma aparece en la casilla N° 31, queda autorizado
 por mi a efectuar ante la Municipalidad Provincial de Yungay la totalidad de trámites vinculados a la presente solicitud.

31. Firma del encargado del trámite ante la MPY

IX. DATOS DEL PROPIETARIO (Llenar sólo si el local no es propio)

32. Apellidos y Nombres o Razón Social										33. DNI / CE / RUC									
34. Teléfono										35. Dirección									

36. DECLARACIÓN JURADA SOBRE LEGÍTIMA POSESIÓN

Declaro bajo juramento que sobre el local o inmueble para el cual estoy solicitando Autorización Municipal de Funcionamiento ejerzo legítima y pacífica posesión del mismo basado en:

Bien Propio Sub arriendo Otro

Contrato de Alquiler Condominio

Y que por lo tanto no afecto derechos de terceros.
Asimismo el local no está ubicado sobre áreas públicas y respeto los retiros municipales

37. Firma del solicitante o Apoderado
DNI/CE

X. DECLARACION DE CESE DE ACTIVIDADES

Declaro que a partir del _____, he dejado de realizar actividades autorizadas en la Licencia
N° _____ de fecha _____

Cese definitivo

Cese temporal desde _____ hasta _____

38. Firma del solicitante o Apoderado
DNI/CE

XI. DECL. JURADA MYPE (Ley 28015 y Reglamento)

Declaro que reúno las características para ser considerado como micro o pequeña empresa de acuerdo a la Ley 28015 DS 009-2003-TR

39. Firma del solicitante o Apoderado
DNI/CE

XI. DUPLICADO O RENOVACIÓN

Ingrese el Número de referencia correspondiente a la autorización ó Número del Certificado en caso de solicitar Duplicados o Renovaciones

40. Nro. de Certificado _____

XII. DECLARACIÓN DE PERMANENCIA EN GIRO

Declaro que continuo realizando las mismas actividades autorizadas en la Autorización Municipal de Funcionamiento

41. N° _____

42. Firma del Solicitante o Apoderado
DNI/CE

XIII. DECLARACIÓN JURADA. Declaro bajo juramento que

- Cumplo con toda la normatividad aplicable que regula la actividad para la cual solicito autorizaciones y/o certificados.
- Tengo conocimiento de que la presente declaracion y la documentacion presentada está sujeta a verificación posterior de su veracidad y en caso de haber proporcionado información, documentación, formatos y/o declaraciones que no respondan a la verdad, se me podrán aplicar las sanciones administrativas y/o penales correspondientes, revocándose las autorizaciones que se me otorguen como consecuencia de esta solicitud.
- Brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las autoridades municipales competentes.

43. Fecha: _____

44. Firma del solicitante o Apoderado
DNI/CE

DE USO EXCLUSIVO DE CONTROL DE LA GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA Y RENTAS DE LA MPY		
Inscripción Previa:	Inscripción Posterior:	
Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/>	Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/>	Nro Autorización Emitida <input type="text"/>
Observaciones:	Observaciones:	Fecha de emisión: <input type="text"/>
Fecha del control:	Fecha del control:	Comprobante de pago <input type="text"/>