



**FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA
LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO**

(Ley N° 28976 - Ley Marco de Licencia de
Funcionamiento y Modificatorias)
Versión 02

N° de expediente:

Página: 1 de 2

Fecha de recepción:

N° de recibo de pago:

Fecha de pago:

VER INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO (Página 2)

I MODALIDAD DEL TRAMITE QUE SOLICITA (marcar más de una alternativa si corresponde)

<p align="center">Licencia de Funcionamiento</p> <p><input type="checkbox"/> Indeterminada <input type="checkbox"/> Temporal Indicar el plazo</p> <p><input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento más autorización de anuncio publicitario: Tipo de anuncio (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> Licencia para cesionario</p> <p><input type="checkbox"/> Licencias para mercados de abastos, galerías comerciales y centros comerciales.</p>	<p align="center">cambios o modificaciones</p> <p><input type="checkbox"/> Cambio de denominación o nombre comercial de persona jurídica (solo completar secciones I, II y III) N° de licencia de funcionamiento</p> <p>Indicar nueva denominación o nombre comercial</p> <p><input type="checkbox"/> Transferencia de Licencia de Funcionamiento (Solo completar secciones I, II, III y adjuntar copia simple de contrato de transferencia) N° de licencia de funcionamiento</p>	<p align="center">Otros</p> <p><input type="checkbox"/> Cese de actividades (solo completar las secciones I,II, III) N° de licencia de funcionamiento</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (especificar)</p>
---	---	---

II DATOS DE SOLICITANTE

Apellidos y Nombres /Razón Social

N° DNI/N° C.E.	N° RUC	N° Teléfono	Correo electrónico
Dirección			
Av./Jr./Ca./Pje./Otros	N°/Int./Mz./Lt./Otros	Urb./AA.HH./otros	Distrito y provincia

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)

IV DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE COMERCIAL

Código CIU*	Giro/s*	Actividad	Zonificación
Dirección			
Av./Jr./Ca./Pje./Otros	N° /int. /Mz./Lt./Otros	Urb./AA.HH./Otros	Provincia

Autorización Sectorial (de corresponder)

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

Área total solicitada (m²)

Croquis de ubicación		

* Esta información es llenada por el representante de la municipalidad.



FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

(Ley N° 28976 - Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y Modificatorias)
Versión 02

N° de expediente:

Página: 2 de 2 Versión: 01

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 relacionado 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, declarandose 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:

Nombres y Apellidos:

VI CLASIFICACIÓN DEL NIVEL DE RIESGO (Para ser llamado designado de la municipalidad)*

ITSE Riesgo bajo

ITSE Riesgo medio

ITSE Riesgo alto

ITSE Riesgo muy alto

Firma y sello del calificador municipal

Nombre y Apellidos:

* Esta información debe ser llenada por el calificador designado por la municipalidad, de acuerdo con los anexos 2 y 3 del Manual de Ejecución de Inspección Técnica de seguridad en edificaciones.

INTRODUCCIÓN PARA LLENADO

- Selección 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° 011-2017 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 corresponsal 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 de 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 indicado de manera obligatoria su número de documento de identidad. En caso de representación de personas jurídicas consignar los datos del representante legal, número de partida electrónica asiento de inscripción en la Superintendencia Nacional de Registro 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/s" son completados por el representante de la municipalidad.
- Para aquellas actividades que, conforme al D.S N° 006 2013 PCM, requieran autorización sectorial previo al otorgamiento de 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 el área total del establecimiento.
- Sección V:** De corresponder, marcar con una x.
- Sección VI:** sección llenada por el calificador designado de la municipalidad.