

 <p>Municipalidad Provincial de Islay Gerencia de Administración Tributaria</p>	<p>FORMATO DE DECLARACION JURADA PARA INFORMAR EL CAMBIO DE GIRO</p> <p>LEY N° 28976, Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y modificatorias.</p>	<p>N° de expediente:</p> <p>Fecha de Recepción:</p>
--	---	--

I. Sobre el giro inicial del establecimiento:

Con Licencia de Funcionamiento N° _____ otorgada con fecha _____ se autorizó el desarrollo de la actividad _____
a _____
identificado(a) con DNI / _____ RUC N° _____.

El establecimiento cuenta con Certificado de Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones N° _____ con clasificación de nivel de riesgo bajo () o medio ().

II. Sobre el cambio de giro del establecimiento:

En mi calidad de titular/ representante legal de la licencia de funcionamiento informo que he decidido cambiar de giro de negocio para el desarrollo de la actividad _____ la misma que tiene clasificación de nivel de riesgo bajo () o medio (), según la matriz de riesgos¹.

Asimismo declaro lo siguiente:

Declaro bajo juramento que (marcar en caso de corresponder con una x)	
<p>En el establecimiento se han realizado obras y/o trabajos de refracción y/o acondicionamiento sin afectar las condiciones de seguridad, sin alterar el área techada ni los elementos estructurales de la edificación, ni cambiar la clasificación del nivel de riesgo a alto o muy alto, conforme a los "Lineamientos técnicos que establecen las condiciones de seguridad de los establecimientos objeto de inspección con nivel de riesgo bajo o medio al efectuar el cambio de giro", aprobados por Resolución Ministerial N° 111-2020-VIVIENDA.</p>	
<p>Tengo conocimiento que la presente Declaración Jurada está sujeta a la fiscalización posterior. En caso de haber proporcionado información que no corresponde a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y penales correspondientes, declarándose la nulidad o revocatoria de la licencia o autorización otorgada. Asimismo, brindaré las facilidades necesarias para las acciones de control de la municipalidad municipal competente.</p>	

<p>Observaciones y/o comentarios del solicitante:</p>
--

Firma del titular / representante legal
N° DNI:

¹Ver anexo 01 de los "lineamientos técnicos que establecen las condiciones de seguridad de los establecimientos objeto de inspección con nivel de riesgo bajo o medio al efectuar el cambio de giro", aprobados por Resolución Ministerial N° 111-2020-VIVIENDA.