



Municipalidad Provincial
de Islay
Gerencia de
Administración Tributaria

FORMATO DE DECLARACION JURADA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

LEY N° 28976, Ley Marco de Licencia de Funcionamiento
y modificatorias.

N° de expediente:

Fecha de Recepción:

N° de recibo de pago:

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

Licencia de Funcionamiento	Cambios o modificaciones	Otros
<input type="checkbox"/> Indeterminada <input type="checkbox"/> Temporal Indicar el plazo: _____	<input type="checkbox"/> Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica (solo completar secciones II, III y V) N° de licencia de funcionamiento: _____ Indicar nueva denominación o nombre comercial: _____ <input type="checkbox"/> Transferencia de licencia de funcionamiento (Solo completar secciones II, III, V y adjuntar copia simple de contrato de transferencia) N° de Licencia de Funcionamiento: _____	<input type="checkbox"/> Cese de actividades(sólo completar secciones II, III Y IV) N° de licencia de funcionamiento: _____ <input type="checkbox"/> Otros (especificar): _____
<input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento mas autorizacion de anuncio publicitario Tipo de anuncio (especificar): _____		
<input type="checkbox"/> Licencia para cesionario N° de Licencia de funcionamiento principal: _____		
<input type="checkbox"/> Licencia para mercados de abasto, galerías comerciales y centro comerciales		

II. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres / Razón Social			
N° DNI/N° C.E.	N° RUC	N° TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
DIRECCION			
Av./Jr./Ca./Pje./Otros	N°/Int./Mz./Lote/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
---------------------	---------------	---

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre Comercial			
Codigo CIJU*	Giro/s*	Actividad	Zonificación
Dirección			
Av./Jr./Ca./Pje./Otros	N°/Int./Mz./Lote/Otros	Urb./AA.HH./Otros	Provincia
Autorización Sectorial (de corresponder)			
Entidad que la otorga	Denominación	Fecha de Autorización	N°de Autorización

Area total solicitada (m2)

Croquis de Ubicación:

* Esta información es llenada por el representante de la Municipalidad



Municipalidad Provincial
de Islay

Gerencia de
Administración Tributaria

FORMATO DE DECLARACION JURADA

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

LEY N° 28976, Ley Marco de Licencia de Funcionamiento
y modificatorias.

N° de expediente:

Fecha de Recepción:

N° de recibo de pago:

V. DECLARACION JURADA

Declaro (DE CORRESPONDER MARCA CON UNA 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 y me someto a la inspección técnica que corresponda en función al nivel de riesgo, de conformidad con la legislación aplicable

Cuento con título profesional vigente y estoy habilitado por el colegio profesional correspondiente (en el caso de servicios relacionados con la salud)

formatos o declaraciones que no corresponden 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 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 llenado por el calificador designado de la municipalidad)*

ITSE Riesgo bajo

ITSE Riesgo medio

ITSE Riesgo alto

ITSE Riesgo muy alto

Firma y sello del calificador municipal

* Esta información debe ser llenada por calificador designado, de acuerdo con los anexos 2 y 3 del Manual de Ejecución de Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones.

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO

Sección 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 II, III y V. De haber marcado "Transferencia de licencia de Funcionamiento", debe de adjuntar copia simple del contrato de transferencia y solo debe completar las secciones II, III y V.

Nota: Si el establecimiento ya cuenta con una licencia de funcionamiento y el titular o un tercero va a realizar algunas de las actividades simultáneas o adicionales establecidas por el Ministerio de la Producción en el Numeral II denominado "Listado de actividades simultáneas y adicionales que pueden desarrollarse con una presentación de una Declaración Jurada ante las Municipalidades, de los lineamientos para determinar los giros afines o complementarios entre sí para el otorgamiento de licencia de funcionamiento y listado de actividades simultáneas y adicionales que pueden desarrollarse con la presentación de una declaración jurada ante las municipalidades, aprobados por el artículo 1 del Decreto Supremo N° 011-2017-PRODUCE y sus modificatorias, 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 el caso de persona natural, consignar los datos personales del 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 de poder simple firmada por el poderdante indicando 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 y asiento de la inscripción en Registros 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 Giros/s, son completados por el representante de la municipalidad.

Para aquellas actividades que, conforme al D.S. N° 006-2013-pcm, requieran autorización sectorial previa al otorgamiento de la licencia de funcionamiento, consignar los datos de la autorización sectorial.

Consignar el area total del establecimiento para el que se solicita la licencia de funcionamiento.

Sección V: De corresponder, marcar con una X.

Sección VI: Sección llenada por el calificador designado de la municipalidad.