

	FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA CAMBIO DE GIRO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO (Ley N° 28976-Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y Decreto Legislativo N° 1497)	N° de Expediente:	
		Fecha de recepción:	

Con Licencia de Funcionamiento N° _____ otorgada con fecha _____ se autorizó el desarrollo de la actividad a _____ (nombres y apellidos del titular o razón social) identificado(a) con DNI / RUC: _____/_____ Y Correo Electrónico: _____ de acuerdo a las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1497 , solicito el cambio de giro de Licencia por la siguiente actividad económica:

Declaro bajo juramento que:

En mi calidad de titular/ representante de la licencia de funcionamiento informo que:

- Las refacciones y/o acondicionamientos en el establecimiento para la actividad del nuevo giro han sido las siguientes:

Por tal garantizo que dichos acondicionamientos no afectan las condiciones de seguridad, ni incrementa la clasificación del nivel de riesgo a alto o muy alto, conforme al Certificado de Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones obtenido.

- 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.
- 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.
- Que el local cumple con las condiciones higiénicas y de bioseguridad exigidas por las normas vigentes en la materia y respeta los protocolos de seguridad establecidos por el Estado y la Municipalidad.
- Tengo conocimiento que la presente Declaración Jurada está sujeta a 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 acciones de control de la autoridad municipal competente
- Asimismo, conforme lo dispuesto por el Art. 20° de la Ley N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General, autorizo y doy mi consentimiento expreso a la Municipalidad Distrital de Majes a notificarme cualquier acto administrativo/o comunicación relacionada a la solicitud, al correo electrónico señalado en la Declaración Jurada presentada en la fecha.

 Firma del solicitante y/o Repr. Legal
 Nombre:
 DNI:



HUELLA DIGITAL