



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
DE TACNA

**INSTRUCCIONES PARA EL  
LLENADO DEL FORMULARIO EN  
CASO DE PERSONA JURIDICA**

EXP. N°

**SOLICITUD – DECLARACION JURADA  
LEY N° 28976**

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TACNA:

**(RASON SOCIAL DEL TITULAR DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO)**

Persona Natural  Persona Jurídica  RUC N°: **11 DIGITOS** DNI N° **REP. LEGAL.**

Carné de Extranjería \_\_\_\_\_ domiciliado en: **(DONDE RESIDE O EL LUGAR DONDE QUEDA EL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL EN CASO DE RESIDIR EN EL)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Celular: **(REFERENCIAL)** Teléfono: **(REFERENCIAL)** Telefax: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ debidamente constituido según el Testimonio inscrito en la SUNARP

Ficha Literal N°: **(O PARTIDA ELECTRÓNICA SUNARP)** Representado por: **(APELLIDOS Y NOMBRES DEL RPTE. LEGAL)**

Vigencia de Poder: \_\_\_\_\_ Notaría: **(APELLIDOS Y NOMBRES DEL NOTARIO DONDE CELEBRARON LA CONSTITUCION DE LA EMPRESA)**

Ante Usted me presento y digo:

**Solicito iniciar el trámite siguiente: (marque con una "X")**

<input checked="" type="checkbox"/> <b>1. Licencia de Vigencia Indeterminada- Ley N° 28976</b>	<input type="checkbox"/> <b>1.3 Nueva Licencia</b> - Cambio de Ubicación - Cambio de razón social
<input type="checkbox"/> <b>1.1 Apertura de Establecimiento</b>	<input type="checkbox"/> <b>1.2 Modificación de la Licencia</b> - Cambio de nombre comercial - Cambio de numeración del inmueble - Modificación del área, siempre que no exceda los 100 M2. - Modificación o ampliación de Giro
<input type="checkbox"/> <b>2. Licencia de Vigencia Temporal – Ley N° 28976</b>	<input type="checkbox"/> <b>1.4 Autoriz. de Publicidad Exterior</b>
<input type="checkbox"/> <b>4. Cese de actividades</b>	<input type="checkbox"/> <b>1.5 Ampliación de Horario de Licencia (fechas festivas)</b>
<input type="checkbox"/> <b>5. Duplicado</b>	<input type="checkbox"/> <b>3. Suspensión temporal</b>
<input type="checkbox"/> <b>7. Constancia:</b> _____	<input type="checkbox"/> <b>6. Copia Certificada</b> Licencia N° _____
<b>Observaciones:</b> _____	

Para el giro comercial (s): **(ACTIVIDAD COMERCIAL, INDUSTRIAL O DE SERVICIO QUE DESEAN APERTURAR)**

Nombre Comercial: **(NOMBRE COMERCIAL DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL SI LO TUVIERE)** Área destinada **(EXACTA O APROX.)** m2

Ubicación del Negocio: **(DIRECCIÓN DONDE SE ENCUENTRA EL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL, INDUSTRIAL O DE SERVICIO)**

Conducción del Local:  Propio  Alquilado  Autorizado / Cesionario

Comprobante de Pago N° \_\_\_\_\_ de Fecha: \_\_\_\_\_

Capacidad de Aforo  
(Número de Personas) \_\_\_\_\_

DECLARANDO BAJO JURAMENTO, que la información proporcionada es verdadera y que en caso de falsedad de lo declarado, queda automáticamente invalidado el presente documento, sometiéndome a las sanciones penales y administrativas a que hubiere lugar.

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Titular o Representante Legal**