

 Municipalidad Provincial de Tacna	FORMATO DE DECLARACION JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO LEY N° 28976 – LEY MARCO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Y MODIFICATORIAS VERSION 03	N° DE EXPEDIENTE:	PAGINA 1 DE 2/ FECHA DE RECEPCION:
	N° DE RECIBO DE PAGO:		
	FECHA DE PAGO:		

VER INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO (PAGINA 2)

I MODALIDAD DEL TRAMITE QUE SOLICITA (marcar más de una alternativa si corresponde)		
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> Indeterminado <input type="checkbox"/> Temporal Indicar el plazo _____ <input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento más autorización 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 abastos, galerías comerciales y centros comerciales	CAMBIOS O MODIFICACIONES <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 _____	OTROS <input type="checkbox"/> Cese de actividades (solo completar secciones II, III y V) N° de licencia de funcionamiento _____ <input type="checkbox"/> Otros (especificar) _____

II DATOS DEL SOLICITANTE:			
APELLIDOS y NOMBRES / RAZON SOCIAL			
N° DE DNI / N° DE C.E.	N° DE RUC	N° DE 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° DE DNI / N° C.E.	N° de Partida Electronica y asiento de inscripcion SUNARP (de corresponder)

IV DATOS DEL ESTABLECIMIENTO (LOCAL COMERCIAL)			
NOMBRE COMERCIAL			
CODIGO CIU *	GIRO /S*	ACTIVIDAD	ZONIFICACION
DIRECCION			
Av. / Jr. / Ca. / Pje. / Otros	N° / Int. / Mz. / Lote / Otros	Urb. / AA.HH. / Otros	Distrito y Provincia
AUTORIZACION SECTORIAL (DE CORRESPONDER)			
Entidad que otorga autorización	Denominación de la autorización sectorial	Fecha de autorización	Numero de autorización

AREA TOTAL SOLICITADA (m2)	CROQUIS DE UBICACION									
	<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 40px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 40px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 20px;"></td> </tr> </table>									

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



Municipalidad
Provincial de Tacna

FORMATO DE DECLARACION JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

LEY N° 28976 – LEY MARCO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Y MODIFICATORIAS
VERSION 03

N° DE EXPEDIENTE:

N° DE RECIBO DE PAGO:

FECHA DE PAGO:

PAGINA 2 DE 2/ FECHA DE RECEPCION:

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 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)

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 correspondan a la verdad, se me aplicaran las sanciones administrativas y penales correspondientes, declarándose la nulidad o revocatoria de la licencia o autorización otorgada. Asimismo, brindare 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 CLASIFICACION 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

Nombres 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.

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 adjuntar una 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 alguna de las actividades simultáneas y adicionales establecidas por el Ministerio de la Producción en el numeral II denominado "listado de actividades simultáneas y adicionales que pueden desarrollarse con la presentación de una declaración jurada ante las municipalidades" de las lineamientos para determinar los giros afines o complementarios entre si para el otorgamiento de licencias 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 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 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, numero de partida electrónica y asiento de inscripción en la superintendencia nacional de 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 área total del establecimiento para el que se solicita la licencia de funcionamiento.

Consignar en el croquis la ubicación exacta del establecimiento.

SECCIÓN V: de corresponder, marca con una "X"

SECCIÓN VI: sección llenada por el calificador designado de la municipalidad.