



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
DE CONCEPCIÓN

SOLICITUD - DECLARACIÓN JURADA

PARA LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO Y OTROS
LEY N° 28976
(Formulario Gratuito)

SELLO: FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombres y Apellidos y/o Nombre de la Entidad a la que representa		D.N.I./ L.M. / C.E./OTROS
Domicilio (Av./Calle / Jirón / Psje. / N°/Dpto. / Mz. / Lote / Urb).		N° DE RUC
Distrito	Provincia	Departamento

2. TIPO DE AUTORIZACIÓN MUNICIPAL O TRAMITE QUE SE SOLICITA: (marcar con una "x")

- AUTORIZACIÓN MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO DEFINITIVA
 AUTORIZACIÓN MUNICIPAL CONJUNTA CON ANUNCIO Y/O TOLDO
 AUTORIZACIÓN MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO CONCESIONARIO
 AUTORIZACIÓN MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO POR AMPLIACIÓN DE ÁREA Y/O GIRO
 DECLARACIÓN CESE DE ACTIVIDADES
 AUTORIZACIÓN MUNICIPAL DE INSTALACIÓN DE TOLDO Y/O ANUNCIO
 OTROS

3. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

Domicilio (Av./Calle / Jirón / Psje. / N°/Dpto. / Mz. / Lote / Urb).			
Nombre del establecimiento:	Área Total	Área Retiro Municipal:	Tipo de Zonificación:
Giro de la Actividad:			
1.			
2.			
3.			

4. DATOS DEL PROPIETARIO DEL LOCAL (llenar solo si el local es alquilado)

Apellidos y Nombres o Razón Social		D.N.I./ C.E.	R.U.C.
Teléfono		Dirección	

DECLARACIÓN JURADA SOBRE LEGÍTIMA POSESIÓN:

Declaro bajo juramento que sobre el local o inmueble para el cual estoy solicitando Autorización Municipal de Funcionamiento ejerzo legítima posesión del mismo basado en:

- Local propio
 Contrato de alquiler
 Sub arriendo
 Otro.....

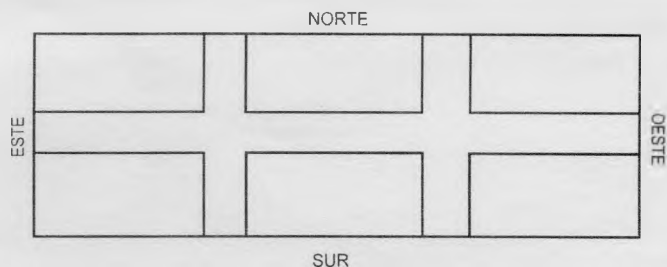
Y que por lo tanto no afecto los derechos de terceros.

Asimismo el local no está ubicado sobre el área pública y respeto los retiros municipales.

5. CENSO DE UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:

Dé las mejores referencias posibles de la ubicación del Establecimiento.

Otras referencias:

**6. TIPO DE ZONIFICACIÓN:**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Zona de Reglamentación Especial ZRE | <input type="checkbox"/> Zona Monumental ZM |
| <input type="checkbox"/> Residencial de Densidad Media RDM | <input type="checkbox"/> Zona de Uso Urbano Turístico UUT |
| <input type="checkbox"/> Residencial de Densidad Baja RDB | <input type="checkbox"/> Zona Arquelógica ZA |
| <input type="checkbox"/> Comercio Distrital CD | <input type="checkbox"/> Zona Agrícola Intangible ZAI |
| <input type="checkbox"/> Zona Industria Liviana IL | |

7. DATOS COMPLEMENTARIOS DEL LOCAL:

Número de servicios higiénicos (indicar cantidad de SS.HH y aparatos sanitarios en el cuadro inferior).

	HOMBRE	MUJER	TOTAL
N° SSHH			
W.C (INODORO)			
URINARIOS			
LAVATORIOS			
DUCHAS			

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Botiquín de Primeros Auxilios Implementado | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Equipo contra incendio implementado (extintor) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Cuenta con señalizadores de Defensa Civil (salida, entrada, etc) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Cuenta con señalizadores (Ley N° 23537) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
- (Prohibido fumar, zona de fumadores y no fumadores)

B. DECLARACIÓN JURADA:

Declaro bajo juramento que:

Cumplo con toda normatividad aplicable que regula toda la actividad para lo cual solicito autorización.

Tengo conocimiento que la presente Declaración Jurada y la documentación presentada están sujetas a verificación posterior de su veracidad y en caso de haber proporcionado información, documentos, formatos y/ declaraciones que no correspondan a la verdad, se me podrá aplicar las sanciones administrativas y/o penales correspondientes revocándose las autorizaciones que se me otorguen como consecuencia de esta solicitud, según la Ley N° 27444 del Procedimiento Administrativo General.

Brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las autoridades municipales competentes.

NOTA:

Cualquier borrón o enmendadura anula esta Solicitud - Declaración Jurada

La siguiente solicitud está sujeta a las Ordenanzas vigentes.

Los establecimientos nos podrán iniciar sus actividades comerciales con la Solicitud Declaración Jurada, sin que antes no cuente con la Licencia de Funcionamiento.

Presentar en original y copia

Fecha: ___/___/___

Firma del solicitante o apoderado



HUELLA DIGITAL