



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
Oswaldo Huarinaga Sotelo		20443679
Domicilio (Av./Calle/ Jirón/ Psje./ N°/Dpto./ Mz./ Lote/ Urb).		N° DE RUC
Av. Leopoldo Peña N° 215		10204436791
Distrito	Provincia	Departamento
Concepción	Concepción	Tonin.

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).			
Av. Leopoldo Peña N° 215			
Nombre del establecimiento:	Área Total	Área Retiro Municipal:	Tipo de Zonificación:
Bodega. Marleny	44 m ²		
Giro de la Actividad:			
1. Uta. de productos de primera necesidad			
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.
Oswaldo Huarinaga Sotelo	20443679	
Teléfono	Dirección	
	Av. Leopoldo Peña N° 215	

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
- Sub arriendo
- Contrato de alquiler
- 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. CROQUIS 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 checked="" 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			Uno
W.C (INODORO)			Uno
URINARIOS			Uno
LAVATORIOS			Uno
DUCHAS			No

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

8. 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: 04/09/15

Firma del solicitante o apoderado

