



MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE PARAMONGA

DECLARACIÓN JURADA PARA OBTENER LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

RECEPCIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE
PERSONA NATURAL

| | | | |
|--|--|---|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | | Documento de Identidad | |
| | | DNI <input type="checkbox"/> L.E <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> | |
| Representante Legal(Se debe adjuntar el documento que lo amerite como tal) | | Documento de Identidad | |
| | | DNI <input type="checkbox"/> L.E <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> | |
| PERSONA JURIDICA | | | |
| Razón Social | | Documento de Identidad | |
| | | | |
| Representante Legal(Se debe adjuntar el documento de vigencia de poder) | | Documento de Identidad | |
| | | DNI <input type="checkbox"/> L.E <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> | |
| | | N°..... | |

DOMICILIO FISCAL

| | | | |
|-----------------------------|------------------------|---------------------|-----------------|
| Av./Calle/Jr./Pasaje | N°Dpto.Interior | Urbanización | Distrito |
| | | | |
| Provincia | Departamento | Teléfono | Fax |
| | | | |

Correo electrónico:

TIPO DE AUTORIZACIÓN

Comercial: Industrial: Servicios: Profesional: Educativo:

SOLICITO TRAMITE

| | |
|---|--------------------------|
| Licencia de funcionamiento(hasta 100 M2 con ITSE Básica EX-POST | <input type="checkbox"/> |
| Licencia de funcionamiento más de 100 M2 con ITSE Básica EX- ANTE | <input type="checkbox"/> |
| Licencia de funcionamiento(hasta 500M2 con ITSE detalle o multidisciplinaria | <input type="checkbox"/> |
| Licencia de funcionamiento Mercados de Abastos, Galerías Comerciales | <input type="checkbox"/> |
| Licencia de funcionamiento para Cesionarios hasta de 100M2 con ITSE Básica EX-POST | <input type="checkbox"/> |
| Licencia de funcionamiento para Cesionarios más de 100M2 hasta 500 M2 con ITSE Básica EX- ANTE | <input type="checkbox"/> |
| Licencia de Funcionamiento Cesionarios con un área de más de 500M2 | <input type="checkbox"/> |
| En forma adjunta con la autorización de anuncio Publicitario simple (Adosada a Fachada) y/o toldo | <input type="checkbox"/> |
| En forma adjunta con la autorización de anuncio publicitario (Luminoso o iluminado) y/o toldo | <input type="checkbox"/> |

INDETERMINADA TEMPORAL De...../...../..... Hasta...../...../.....

UBICACIÓN DEL LOCAL

| | | | | | |
|---------------------------|----------------------|----------------|---------------------|-----------------|---------------|
| Av/Calle/Jr/Pasaje | N°Dpto/Tienda | Mz./Lt. | Urbanización | Teléfono | E-mail |
| | | | | | |

CONDICIÓN

| | | | | | | |
|---|---|----------------------------------|---|--|--------------------------|-----------------------------|
| PRODIO <input type="checkbox"/> | CEDIDO <input type="checkbox"/> | CONTRATO VIGENTE HASTA | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| AREA AUTORIZADA <input type="checkbox"/> M2 | AREA CONSTRUIDA <input type="checkbox"/> M2 | AREA DE TERREMOTO | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> M2 |
| 1.MUROS Y COLUMNAS <input type="checkbox"/> | 2.TECHOS <input type="checkbox"/> | 3.PISOS <input type="checkbox"/> | 4.PUERTAS Y VENTANAS <input type="checkbox"/> | 5.REVESTIMIENTO <input type="checkbox"/> | | |
| 6. BAÑOS <input type="checkbox"/> | 7.INST. ELECT Y SANIT. <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Indicar:para los casos 1 y ,Material predominante(concreto,ladrillo,adobe u otros) 3.Predominante(Tierra,Cemento Pul,Loseta u otros), 4 y 5 si/no | | | | | | |
| NOMBRE DEL ARRENDADOR(De ser el caso) | | | | | | |
| | | | | | | |
| GIRO(S) | | | | | | |
| | | | | | | |
| RUC: | | | | | | |
| | | | | | | |
| ESTACIONAMIENTO(indicar el numero según corresponda de acuerdo a la normativa vigente) | | | | | | |
| DENTRO DEL PREDIO <input type="checkbox"/> | ARRENDADO <input type="checkbox"/> | CEDIDO <input type="checkbox"/> | | | | |

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD EXPRESAN LA VERDAD Y SOY RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LOS DOCUMENTOS E INFORMACION, EN VIRTUD AL PRINCIPIO DE PRESUNCION DE VERACIDAD ESTIPULADO EN LA LEY DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL. ASIMISMO DECLARO CONOCER Y ME SOMETO A LA SANCIONES DE ACUERDO A LEY Y DEMAS NORMAS MUNICIPALES VIGENTES DE SER EL CASO, ASI COMO A LOS ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 411° DEL CODIGO PENAL.

RECIBO DE PAGO N°

FECHA:

Paramonga.....de.....del 20....

Apellidos y Nombres del Titular o Representante

Legal.....

Firma de Titular o Representante.....

D.N.I./C.I./C.E

Huella Digital