



Formulario gratuito de Declaración Jurada de Licencia de Funcionamiento

Nº 000027

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CAMANÁ

Marcar con una x

Definitiva

Temporal

No. de expediente

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento. | <input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento para mercados de abasto y galerías comerciales |
| <input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento conjuntamente con la autorización de anuncio adosado frontalmente a la fachada. | <input type="checkbox"/> Cambio de denominación y razón social en la licencia de funcionamiento |
| <input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento para cesionarios. | <input type="checkbox"/> Duplicado de licencia de funcionamiento |
| <input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento para Cesionarios, conjuntamente con la autorización de anuncio adosado frontalmente a la fachada. | <input type="checkbox"/> Autorización de anuncio adosado frontalmente a la fachada. |
| | <input type="checkbox"/> Cese de actividades. |

II. DATOS DEL SOLICITANTE

1. Apellidos y nombres o Razón Social											
2. Nro de DNI o C.E.	3. Correo electrónico / e-mail			4. Nro. Teléfono			5. RUC				
Domicilio legal											
6. Av. / Jr. / Ca. / Pje. / Prlg.							7. Nro	Int.	Mz.	Lt.	
8. Urb. / AA.HH. / Otros.			9. Distrito		10. Provincia		11. Departamento				
Domicilio Fiscal											
12. Av. / Jr. / Ca. / Pje. / Prlg.							13. Nro	Int.	Mz.	Lt.	
14. Urb. / AA.HH. / Otros.			15. Distrito		16. Provincia		17. Departamento				

III. REPRESENTANTE LEGAL (completar sólo en el caso de personas jurídicas que son representadas por un tercero)

18. Apellidos y nombres				19. Nro de DNI o C.E.				20. Nro. Partida P. (SUNARP)				21. Nro Teléfono			
-------------------------	--	--	--	-----------------------	--	--	--	------------------------------	--	--	--	------------------	--	--	--

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

22. Nombre Comercial				23. Giro				24. Actividad			
25. Av. / Jr. / Ca. / Pje. / Prlg.				26. Nro	Int.	Mz.	Lt.	27. Urb. AA.HH. otros.			

Comercio	Industria	Servicio			+		=	
28. Sector económico				29. Área de atención		30. Área de almacen		31. Área total

V. OTROS DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

32. Croquis de ubicación			33. Detalle de aviso adosado frontalmente a la fachada		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
34. Giro acorde con la Zonificación y compatibilidad de uso de suelos	Si	No	35. <input type="text"/>		
36. Numero estacionamientos	<input type="text"/>		Firma y sello conformidad de zonificación y compatibilidad de uso		

Este formulario tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA, sometiendome a las sanciones de ley en caso de falsedad

NOTA: LA LICENCIA AUTOMÁTICA SERA REVOCADA EN EL CASO QUE EL ESTABLECIMIENTO NO REÚNA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD APROPIADA SEGUN LO DECLARADO POR EL ADMINISTRADO AL SOLICITAR LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO.