



Municipalidad
Distrital de Amarilis

SOLICITUD CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

Licencia de Funcionamiento – Ley N° 28976

N° 000

IDENTIFICACIÓN DE GRUPO	
A	Hasta 100 m ² capacidad de almacenamiento 30%
B	Más de 100 m ² hasta 500 m ²
C	Más de 500 m ²

N° Recibo de Pago	
Fecha de Pago	

RECEPCIÓN DE T.D.

I. TIPO DE AUTORIZACIÓN MUNICIPAL O TRAMITE QUE SOLICITA (Marcar procedimiento que corresponda)

		<input type="checkbox"/> Indeterminado	<input type="checkbox"/> Temporal
<input type="checkbox"/>	Apertura Licencia de Funcionamiento.	<input type="checkbox"/>	Variación de área comercial o económica.
<input type="checkbox"/>	Licencia de Mercado de Abastos y Galerías Comerciales.	<input type="checkbox"/>	Ampliación de giro compatible.
<input type="checkbox"/>	Licencia de Funcionamiento Conjunta con la Autorización de anuncio simple (letreros, letras recortadas, placas y toldos).	<input type="checkbox"/>	Duplicado de Licencia de Funcionamiento o Anuncio.
<input type="checkbox"/>	Licencia de Funcionamiento Conjunta con Anuncios (Luminoso, iluminado y/o especial).	<input type="checkbox"/>	Cese de Actividades de licencia, uso de retiro municipal y/o anuncios publicitarios.
		Modificación de Datos de la Licencia de Funcionamiento Manteniendo del área y giro. Por cambiar de Razón Social. <input type="checkbox"/> Por cambio de otros datos vinculados con la Licencia. <input type="checkbox"/> De ser Cesionario marcar (X) e indicar número y año de Licencia Principal. <input type="checkbox"/>	

II. DATOS DEL ADMINISTRADO: PERSONA NATURAL O JURÍDICA

Apellidos y Nombres o Razón Social		DNI/CE		RUC		Teléfono		E-mail			
Av./Calle/Jr./Pasaje		Nro.	Interior	Mz	Lote	Distrito		Urb – Asoc – CCPP - AA.HH – Conj. Habitacional Etc.			
REPRESENTANTE LEGAL: Apellidos y Nombres						DNI		RUC		Teléfono	

III. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO: ACTIVIDAD ECONÓMICA, HORARIO, VIGENCIA, UBICACIÓN GEOGRÁFICA, GIRO.

<input type="checkbox"/> COMERCIO	<input type="checkbox"/> INDUSTRIA	<input type="checkbox"/> SERVICIO	HORARIO		A			
VIGENCIA LIC. TEMPORAL					AL			
Av./Calle/Jr./Pasaje		Nro.	Interior	Dpto.	Mz	lote	Block/Tda	
Zona Urbana (Urb – Asoc – CCPP - AA.HH – Conj. Habitacional Etc...)				Sector		Zona		Otro
Área dedicada a la actividad			Nombre Comercial (Si lo Hubiese)					
M ²	Nro. de Estacionamiento							
GIRO SOLICITADO				CIU		ZONIFICACIÓN		

IV. DETALLE DE ANUNCIO PUBLICITARIO

Tipo de anuncio publicitario (Letrero, Letras Recortadas, Placa, Iluminado y/o especial)		Para Toldo							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
BASE	X	BASE	=	BASE	MATERIAL PREDOMINANTE	LARG	ANCHO	ALTO (DESDE EL PISO)	Material Predominante

V. DETALLE DE UBICACIÓN (ubicar ubicación física del establecimiento)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VI. CESE DE LICENCIA (indicar número y nombre razón social del titular)

Declaro bajo juramento que el local con Licencia de Funcionamiento otorgada a mi persona, ha dejado de realizar actividad, motivo por el cual solicito y declare el CESE de la Licencia N°.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	Otorgado a:
N° DE LIC.	AÑO	<input type="text"/>

i. **APROBACIÓN AUTOMÁTICA, Art. 12° - Ley 28976** ;Como constancia de la aprobación automática de la solicitud del titular de la actividad, basta la copia del escrito o del formato presentado conteniendo el sello oficial de recepción, sin observación e indicando el número de registro de la solicitud, fecha, hora y firma del agente receptor. Salvo lo dispuesto en el segundo párrafo del Artículo 12° de la Ley 28976.

ii. **DECLARO BAJO JURAMENTO:** Que los datos consignados en la presente solicitud con carácter de declaración jurada, son las existentes y verdaderas, por lo cual me sujeto a la sanción posterior. En caso de haber proporcionado información y/o documentación que no corresponda a la verdad, tengo pleno conocimiento de que se podrá aplicar sanciones administrativas y/o iniciar las sanciones penales por delito contra la administración pública, revocándome automáticamente la autorización que se me otorga. Así mismo me comprometo a brindar facilidades para las acciones de fiscalización control de las autoridades ediles competentes. Además me someto a la ORDENANZA MUNICIPAL QUE APRUEBA EL REGLAMENTO QUE ADECUA, REGULA EL OTORGAMIENTO DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO, FISCALIZA Y SANCIONA A LOS ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES, INDUSTRIALES Y/O DE SERVICIOS DEL DISTRITO DE AMARILIS.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Amarilis..... dedel.....
V°B°	FIRMA Y NOMBRE DEL TITULAR	DNI/CE	