



## SOLICITUD – DECLARACIÓN JURADA PARA OBTENER LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DE CHAVÍN DE HUÁNTAR.

YO....., Identificado con .....,  
(Apellidos y Nombres / Razón Social) (DNI N°)

con domicilio fiscal en ..... Y domicilio legal en .....,  
(Dirección y Distrito) (Dirección y Distrito)

debidamente representado por....., identificado con  
(Apellidos y Nombres)

..... con..... Solicito se me otorgue la Licencia de Funcionamiento para  
(DNI N°) (Teléfono)

desarrollar la actividad de: .....  
(Giros y/o actividades a realizar)

Para lo cual declaro bajo juramento que los datos que proporciono en este documento son verdaderos, que actúo de buena fe y que conozco las normas legales que regulan el otorgamiento de la Licencia de Funcionamiento.

### I.- TIPO DE PROCEDIMIENTO

LICENCIA DEFINITIVA	<input type="checkbox"/>	AMPLIACION DE GIRO	<input type="checkbox"/>	MODIFICACION DE AREA	<input type="checkbox"/>
LICENCIA TEMPORAL	<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE NOMBRE COMERCIAL	<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL	<input type="checkbox"/>
MODIFICACIÓN DE CUALQUIER DATO DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO		<input type="checkbox"/>			

### II.- UBICACIÓN DEL LOCAL

..... (Av./ Jr./ Calle/)	..... ( N°)	..... (Teléfono)
-----------------------------	----------------	---------------------

### III.- CONDICIÓN DEL LOCAL

PROPIO <input type="checkbox"/>	ARRENDADO <input type="checkbox"/>	CEDIDO <input type="checkbox"/>	OTROS (Especificar) .....
ÁREA A OCUPAR .....	M2	NIVELES OCUPADOS.....	

IV.- NOMBRE COMERCIAL:.....

### V.- USO DEL RETIRO MUNICIPAL Y/O ÁREA COMÚN

(Solo para Restaurantes, Cafeterías, Fuente de Soda y afines; con material desmontable y/o elementos móviles. En zonas autorizadas.

### VI.- ANUNCIO SIMPLE

(Dimensiones máximas: altura 1.00 m y base variable, no se incluyen los anuncios luminosos, iluminados ni paneles simples).

### VII.- TOLDO

(Solo con apoyos únicamente a la fachada y sin apoyos verticales).

SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
LARGO.....	ANCHO.....	MEDIDAS.....		LARGO.....	ANCHO.....
N° MESAS.....	N° SILLAS.....			ALTURA.....	UBICACIÓN.....
				MATERIAL .....	COLOR.....

Nota.- de comprobarse falsedad en lo declarado por el administrado, se considera no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediéndose conforme a lo establecido en el Artículo 32.3 de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444; sin perjuicio de promover las acciones penales por los Delitos contra la Fe Pública del Código Penal. Y la información presentada no podrá tener enmendadura o corrección alguna.

**VIII.- DECLARO**

<input type="checkbox"/>	Que estoy informado que si los actos que realizo para obtener la licencia fuera ilícitos o la información que proporcione fuera ilícita o falsa será pasible de ser denunciado (a) por el delito cometido, sin perjuicio de las sanciones administrativas a las que diera lugar, según Artículo 32.3 de la Ley 27444.
<input type="checkbox"/>	Que cuento con poder suficiente para actuar como representante legal de la persona jurídica conductora, debidamente inscrito en RR.PP.
<input type="checkbox"/>	Que el local cuenta con las condiciones de seguridad necesarias para proteger a los usuarios y a los vecinos, según lo dispuesto en el D.S. Nº 066-07-PCM.
<input type="checkbox"/>	Que el local cumple con las condiciones higiénicas y de sanidad exigidas por las normas vigentes en la materia.
<input type="checkbox"/>	Que cuento con título profesional (en caso de consultorios médicos, jurídicos u otros servicios profesionales).
<input type="checkbox"/>	Que cuento con documento de la entidad competente (constancia del Ministerio de Educación, Salud, Agricultura, Minas, etc. De acuerdo al giro solicitado).
<input type="checkbox"/>	Que cuento con certificado de no adeudo tributario.
<input type="checkbox"/>	Que cuento con acondicionamiento y estudio acústico, refrendado por un profesional especialista en la materia, debidamente implementado y acondicionado en el establecimiento.
<input type="checkbox"/>	Que la instalación que alberga ni local cuenta con Informe Favorable y/o Certificado de Inspección Técnica de Seguridad de Defensa Civil de Detalle (D.S. Nº 066-07-PCM).
<input type="checkbox"/>	Que cuento con el documento que acredite la posición legítima del inmueble.

Autorizo a otra persona a realizar el trámite y ratificar la presente, en caso el Asesor de la Plataforma de Comercialización señale Observaciones adicionales, a la presente Declaración Jurada.	<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Nº DNI</b>

.....  
 Firma del Solicitante y/o Razón Legal  
 Nombre:  
 DNI:

**IX.- NO LLENAR (Solo por el asesor)**

**Observaciones adicionales:**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Chavín de Huántar,.....de..... del 20.....

.....  
**Firma del Responsable del Trámite**

Nota.- de comprobarse falsedad en lo declarado por el administrado, se considera no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediéndose conforme a lo establecido en el Artículo 32.3 de la Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley Nº 27444; sin perjuicio de promover las acciones penales por los Delitos contra la Fe Pública del Código Penal. Y la información presentada no podrá tener enmendadura o corrección alguna.