

 Municipalidad de <b>EL AGUSTINO</b>	<b>FORMATO DE DECLARACION JURADA PARA                  LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO</b>  LEY N° 28976 – LEY MARCO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Y MODIFICATORIAS VERSION 03	N° DE EXPEDIENTE:	PAGINA 1 DE 2/ FECHA DE RECEPCION:
	N° DE RECIBO DE PAGO:		
	FECHA DE PAGO:		

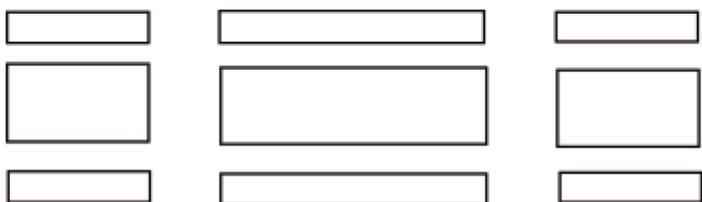
VER INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO (PAGINA 2)

I MODALIDAD DEL TRAMITE QUE SOLICITA (marcar más de una alternativa si corresponde)		
<b>LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO</b>  <input type="checkbox"/> Indeterminado <input type="checkbox"/> Temporal Indicar el plazo _____  <input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento más autorización de anuncio publicitario tipo de anuncio (especificar) _____  <input type="checkbox"/> Licencia para cesionario N° de licencia de funcionamiento principal _____  <input type="checkbox"/> Licencia para mercados de abastos, galerías comerciales y centros comerciales	<b>CAMBIOS O MODIFICACIONES</b>  <input type="checkbox"/> Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica (solo completar secciones II, III y V) N° de licencia de funcionamiento _____  Indicar nueva denominación o nombre comercial _____  <input type="checkbox"/> Transferencia de licencia de funcionamiento (solo completar secciones II, III, V y adjuntar copia simple de contrato de transferencia) N° de licencia de funcionamiento _____	<b>OTROS</b>  <input type="checkbox"/> Cese de actividades (solo completar secciones II, III y V) N° de licencia de funcionamiento _____  <input type="checkbox"/> Otros (especificar) _____

II DATOS DEL SOLICITANTE:			
APELLIDOS y NOMBRES / RAZON SOCIAL			
N° DE DNI / N° DE C.E.	N° DE RUC	N° DE TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
DIRECCION			
Av. / Jr. / Ca. / Pje. / Otros	N° / Int. / Mz. / Lote / Otros	Urb. / AA.HH. / Otros	Distrito y Provincia

III DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO		
APELLIDOS Y NOMBRES	N° DE DNI / N° C.E.	N° de Partida Electronica y asiento de inscripcion SUNARP (de corresponder)

IV DATOS DEL ESTABLECIMIENTO (LOCAL COMERCIAL)			
NOMBRE COMERCIAL			
CODIGO CIU *	GIRO /S*	ACTIVIDAD	ZONIFICACION
DIRECCION			
Av. / Jr. / Ca. / Pje. / Otros	N° / Int. / Mz. / Lote / Otros	Urb. / AA.HH. / Otros	Distrito y Provincia
AUTORIZACION SECTORIAL (DE CORRESPONDER)			
Entidad que otorga autorización	Denominación de la autorización sectorial	Fecha de autorización	Numero de autorización

AREA TOTAL SOLICITADA (m2)	<b>CROQUIS DE UBICACION</b>
	

\*Esta información es llenada por el representante de la municipalidad.