



PARA TRAMITES RELACIONADOS CON AUTORIZACIÓN DE COMERCIO AMBULATORIO

Solicitud - Declaración Jurada (FORMULARIO GRATUITO)

Ord. N°1787-MML - Ord. N° 601-2016-MDEA
Ord. N° 679-2019-MDEA-TUPA

NUMERO DE EXPEDIENTE
FECHA DE RECEPCIÓN

I. MODALIDAD DE TRAMITE QUE SOLICITA (Marcar con una "X")

Comercio Ambulatorio En Espacios Públicos Feria en Espacios Públicos

Para Uso Exclusivo del Modulo de Atencion

II. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres o Razón Social			
N° DNI o C.E.		Correo Electrónico/ e-mail	N° Teléfono
Av./Jr./Ca/Pje.		N°	Int. Mz. Lt.
Urb./ Coop./ AA.HH. /Otros.	Distrito	Provincia y Departamento	Programa al que Pertenece

III. DATOS DEL MODULO

Av./Jr./Ca/Pje.		N°	Int.	Mz.	Lt.	Urb./ Coop./ AA.HH. /Otros.
Giro o Actividad	Horario Propuesto (No mas de 8 horas diarias)		Área - Tipo y Tamaño de Modulo			

IV. CROQUIS DE UBICACIÓN DEL MODULO / FERIA

Otras Referencias

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V. REPRESENTANTE LEGAL (De los feriantes o en casos de incapacidad absoluta y/o relativa de los comerciantes regulados)

Apellidos y Nombres	N° DNI o C.E.	N° Partida P (SUNARP)	N° Teléfono
---------------------	---------------	-----------------------	-------------

VI. AYUDANTE (en casos de incapacidad absoluta y/o condición de adulto mayor)

Apellidos y Nombres	N° DNI o C.E.	N° Partida P (SUNARP)	N° Teléfono
---------------------	---------------	-----------------------	-------------

VII. REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN A ESTA SOLICITUD

1.	<input type="checkbox"/>	4.	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	5.	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	6. N° de Recibo de Pago por Tramite	<input type="text"/>

VIII. DECLARACIÓN JURADA - ACTA DE COMPROMISO

- Cumplo con requisitos y documentos acorde a la normatividad vigente, para Autorización de Comercio Ambulatorio Temporal
- Conducire en forma personal y directa el desarrollo de la actividad autorizada.
- Respetare la Ubicación y el area que me autorizara la Municipalidad.
- Cuento con modulo y uniforme establecido por la municipalidad para el desarrollo del giro que estoy solicitando
- Brindare las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control posterior a las autoridades municipales competentes.
- No abarrotar el módulo de mercadería, de tal modo que altere su volumetría o lo obligue a poner esta fuera del módulo ocupando indebidamente el espacio público.
- No obstruir el paso de peatones o vehículos u obstaculizar la visión de los conductores u ocupar espacios de estacionamiento impidiendo el libre acceso a la propiedad privada o pública.
- No acondicionar asientos, cajas y/o otros bienes similares al mobiliario autorizado.
- No alquilar, vender, ceder, traspasar el módulo que conduzco.
- Finalmente declaro tener conocimiento de las disposiciones vigentes que regula el comercio ambulatorio en el espacio público así como las sanciones posibles en caso de su incumplimiento.

Declaro bajo juramento que:

Tengo conocimiento que la presente declaracion y la documentacion presentada estara sujeta a verificación posterior de su veracidad, y en caso de haber proporcionado informacion, documentos, formatos y/o declaraciones que no correspondan a la verdad, seme prodra aplicar las sanciones administrativas y/o penales correspondientes, revocandose o dejandose sin efecto la autorizacion que se me otorgue como consecuencia de esta solicitud.

El Agustino, de del 201.....

Firma del Solicitante, Representante Legal y/o Apoderado
D.N.I./C.I./C.E. N°