



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE HUALMAY

SOLICITUD DE DECLARACION JURADA PARA OBTENER LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO

DATOS DEL SOLICITANTE PERSONA NATURAL

INDICAR DATOS DEL SOLICITANTE DE FORMA

Apellidos y Nombres Completos	Documento de Identidad
SOLORZANO OLIVARES HORTENCIA	D.N.I. <input checked="" type="checkbox"/> N° <u>15646144</u> L.E. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>

Representante Legal (Se debe adjuntar el documento que lo acredite como tal)	Documento de Identidad
	D.N.I. <input type="checkbox"/> N° <u> </u> L.E. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>

PERSONA JURIDICA

Razón Social	R.U.C.

Representante Legal (Se debe adjuntar vigencia de poder)	Documento de Identidad
	D.N.I. <input type="checkbox"/> N° <u> </u> L.E. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>

DOMICILIO FISCAL

Av. / Calle / Jr. / Pasaje	Nº Dpto. Interior	Urbanización	Distrito
JR. TUPAC AMARU	198		HUALMAY
Provincia	Departamento	Teléfono	Fax
HUAURA	LIMA	993448071	

Correo Electrónico:

INDICAR LOS DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y EL TRAMITE A SOLICITAR

TIPO DE AUTORIZACION

Comercial Industrial Servicios Profesional Educativo

SOLICITO TRAMITE

Licencia de Funcionamiento hasta 100 M2 con ITSE Básica EX - POST	<input checked="" type="checkbox"/>	En forma conjunta con la Autorizacion de Anuncio Publicitario Simple (Adosada a Fachada) y/o Toldo
Licencia de Funcionamiento mas de 100 M2 hasta 500 M2 con ITSE Básica EX - ANTE	<input type="checkbox"/>	
Licencia de Funcionamiento mas de 500 M2 con ITSE de Detalle o Multiclipinaria	<input type="checkbox"/>	En forma conjunta con la Autorizacion de Anuncio Publicitario (Luminoso o Iluminado) y/o Toldo
Licencia de Funcionamiento Mercados de Abastos, Galerias Comerciales y Centros Comerciales (Lic. Corporativa)	<input type="checkbox"/>	
Licencia de Funcionamiento Cesionarios hasta 100 M2 con ITSE Básica EX POST	<input type="checkbox"/>	
Licencia de Funcionamiento Cesionarios mas de 100 M2 hasta 500 M2 con ITSE Básica EX - ANTE	<input type="checkbox"/>	
Licencia de Funcionamiento Cesionarios con un area de mas de 500 M2	<input type="checkbox"/>	
INDETERMINADA <input checked="" type="checkbox"/> TEMPORAL <input type="checkbox"/> De / / hasta / /		

UBICACIÓN DEL LOCAL

Av. / Calle / Jr. / Pasaje	Nº Dpto./Tienda	Mz. / Lt.	CARACTERISTICAS DEL ESTABLECIMIENTO	Urbanización	Teléfono
TAMBO BLANCO					

CONDICION

PROPIO CEDIDO ARRENDADO CONTRATO VIGENTE HASTA 28 / 04 / 2017

AREA AUTORIZADA 20.00 M2 AREA CONSTRUIDA 124.78 M2 AREA DE TERRENO 836.70 M2

1. MUROS Y COLUMNAS C 2. TECHOS C 3. PISOS E 4. PUERTAS Y VENTANAS F 5. REVESTIMIENTO F

6. BAÑOS F 7. INST. ELECT. Y SANIT. F

Indicar: para los casos 1. y 2. Material Predominante (Concreto, Ladrillo, adobe u otros), 3. Material Predominante (Tierra Comp. Cemento Pul., Loseta u otros), 4. y 5. Si/No

NOMBRE DEL ARRENDADOR (De ser el caso)

DIAZ SALINAS DANTE AQUILES

INDICAR LOS DATOS DEL PROPIETARIO DEL LOCAL

GIRO(S) VENTA DE ABARROTES

INDICAR EL GIRO(S) CORRESPONDIENTE(S) A SU ACTIVIDAD A REALIZAR Y SU RESPECTIVO Nº- DE RUC

RUC Nº 10453475498

ESTACIONAMIENTO (Indicar el número según corresponda de acuerdo a la normatividad vigente)

DENTRO DEL PREDIO ARRENDADO CEDIDO

OTROS

Instituciones Educativas		Cabinas de Internet	Gimnasios (Tipo de Máquinas)		Agencia Bancaria / Oficina Administrativa	Playa de Estacionamiento	
Cant. de Niveles	Nº de Alumnos	Nº de Computadoras	Mecánica	Eléctrica / Electrónica	Nº de Computadoras	Techada	Sin Techar

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD EXPRESAN LA VERDAD Y SOY RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LOS DOCUMENTOS E INFORMACIÓN, EN VIRTUD AL PRINCIPIO DE PRESUNCIÓN DE VERACIDAD ESTIPULADO EN LA LEY DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL. ASIMISMO DECLARO CONOCER Y ME SOMETO A LAS SANCIONES DE ACUERDO A LEY Y DEMÁS NORMAS MUNICIPALES VIGENTES DE SER EL CASO, ASÍ COMO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 411º DEL CÓDIGO PENAL.

Hualmay, ___ de ___ del 20___

Apellidos y Nombres del Titular o Representante Legal: _____

Firma de Titular o Representante Legal: _____

D.N.I./C.I./C.E.: _____

Huella Digital: _____

FIRMA EN SEÑAL DE CONFORMIDAD

RECIBO DE PAGO Nº 00137592016

INDICAR EL NUMERO DEL RECIBO DE PAGO Y FECHA

FECHA: 14/10/2016