



MUNICIPALIDAD DE ATE
GERENCIA DE DESARROLLO ECONOMICO
SUB GERENCIA DE PROMOCION Y FORMALIZACION
EMPRESARIA Y TURISMO

**FORMATO DE DECLARACION JURADA PARA LICENCIA DE
FUNCIONAMIENTO**

Ley N° 28976 - Ley de Licencia de Funcionamiento y Modificatorias

N° EXP :				
N° ITSE (RA-RMA)				
N° recibo de pago:				

I MODALIDAD DEL TRAMITE QUE SOLICITA (marcar más de una alternativa si corresponde)

Licencia de Funcionamiento (Items 6, 7, 8 solo completar secciones I, II y III)		Datos por Cambios o modificaciones
1 Indeterminada 2 Temporal 3 Cesionario 4 Mercado, galería y centro comercial 5 Duplicado	6 Cambio denomin. o nombre comerc. persona jurídica 7 Cese de actividades 8 Transferencia de licencia 9 Otros	Nota Item: 2 indicar periodo, 3 indicar N° Lic. Principal, 5 y 7 indicar N° Lic., 6 indicar N° Lic. y nombre de la nueva denominación o nombre comercial, 8 indicar N° Lic. y adjuntar copia simple de contrato, 9 indicar N° Lic.

II DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres / Razón social			
N° DNI/N° C.E.	N° RUC	N° Teléfono	Correo electrónico
Av./Jr./Ca./Pje./Otros	N°/Int./Mz./Lt./Otros	Urb./AA.HH./Otros	Distrito y Provincia

III DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Apellidos y Nombres	N° DNI/N° C.E.	N° Partida Electrónica y Asiento de Inscripción SUNARP (de corresponder)
---------------------	----------------	--

IV DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Dirección (Av./Ca./Jr./Psje./Otros - N°/Mz./Lt./Int./Otros)		Urb./Asoc./Coop./AA.HH./Otros		
Código CIU*	Giro/s*	Función*	Zonific.*	ATN*
Area total solicitada (m2)				

Autorización Sectorial (de corresponder)

Entidad que otorga autorización	Denominación de la autorización sectorial	Fecha de autorización	Número de autorización				
Nombre comercial		Croquis de ubicación geográfica					
<table border="1"> <tr> <td>Zona y Sector geografico*</td> <td>horario autorizado</td> </tr> <tr> <td></td> <td>a</td> </tr> </table>		Zona y Sector geografico*	horario autorizado		a		
Zona y Sector geografico*	horario autorizado						
	a						

V DECLARACION JURADA

Declaro (DE CORRESPONDER MARCAR X)

Cuento con poder suficiente vigente para actuar como representante legal de la persona jurídica conductora (alternativamente, de la persona natural que represento).

El establecimiento cumple con las condiciones de seguridad edificaciones y me someto a la inspección técnica que corresponda en función al riesgo, de conformidad con la legislación aplicable.

El establecimiento cumple con la dotación reglamentaria de estacionamientos, de acuerdo con lo previsto en la ley.

Cuento con título profesional vigente y estoy habilitado por el colegio profesional correspondiente (en el caso de servicios relacionados con la salud).

Tengo conocimiento de que la presente Declaración Jurada y documentación esta sujeta a la fiscalización posterior. En caso de haber proporcionado información, documentos, formatos o declaraciones que no corresponden a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y penales correspondientes, declarándose la nulidad de la licencia o autorización otorgada. Asimismo, brindaré las facilidades necesarias para las acciones de control de la autoridad municipal competente.

Observaciones o comentarios del solicitante:

Fecha:	Firma del solicitante / Representante legal / Apoderado Nombres y Apellidos: DNI:
--------	---

VERIFICACION DE RIESGO (Para ser llenado por el calificador designado de la municipalidad)*

ITSE Riesgo bajo
 ITSE Riesgo medio
 ITSE Riesgo alto
 ITSE Riesgo muy alto

Nombres y Apellidos: _____ Firma y sello del calificador municipal

* Esta información debe ser llenada por el representante de la municipalidad