



**MUNICIPALIDAD  
DISTRITAL DE ATE**

Gerencia de Desarrollo Económico  
Subgerencia de Comercio y Licencias

**FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA  
PARA INFORMAR EL CAMBIO DE GIRO**

(Ley N° 28976 - Ley Marco de Licencia de  
Funcionamiento y modificatorias)

Versión:02

N° de expediente:

Fecha de recepción:

N° recibo de pago:

Fecha de pago:

**I. Sobre el giro inicial del establecimiento:**

Con Licencia de Funcionamiento N° \_\_\_\_\_ otorgada con fecha \_\_\_\_\_  
se autorizó el desarrollo de la actividad \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a

(Nombres y apellidos del titular o Razón Social)

identificado(a) con DNI / RUC N° \_\_\_\_\_.

El establecimiento cuenta con Certificado de Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones N° \_\_\_\_\_,  
con clasificación de nivel de riesgo bajo ( ) o medio ( ).

**II. Sobre el cambio de giro del establecimiento:**

En mi calidad de titular/representante legal de la licencia de funcionamiento informo que he decidido cambiar de giro de  
negocio para el desarrollo de la actividad \_\_\_\_\_, la misma que  
tiene clasificación de nivel de riesgo bajo ( ) o medio ( ), según la matriz de riesgos.

Asimismo, declaro lo siguiente:

**Declaro bajo juramento que (marcar en caso de corresponder con una X):**

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>En el establecimiento se han realizado obras y/o trabajos de refracción y/o acondicionamiento sin afectar las condiciones de seguridad, sin alterar el área techada ni los elementos estructurales de la edificación, ni cambiar la clasificación del nivel de riesgo a alto o muy alt, conforme a los "Lineamientos técnicos que establecen las condiciones de seguridad de los establecimientos objeto de inspección con nivel de riesgo bajo o medio al efectuar el cambio de giro", aprobados por Resolución Ministerial N° 111-2020-VIVIENDA.</li></ul> |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Tengo conocimiento que la presente Declaración Jurada está sujeta a la fiscalización posterior. En caso de haber proporcionado información que no corresponde a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y penales correspondientes, declarándose la nulidad o revocatoria de la licencia o autorización otorgada. Asimismo, brindaré las facilidades necesarias para las acciones de control de la autoridad municipal competente.</li></ul>  |  |

**Observaciones y/o comentarios del solicitante:**

\_\_\_\_\_  
**Firma del titular/ representante legal**

**N° DNI:**

**N° RUC:**