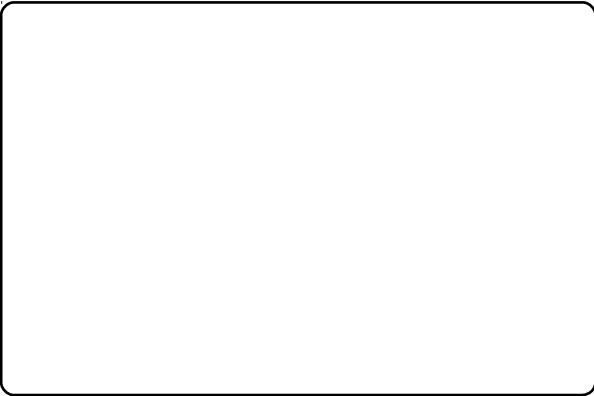


SOLICITUD CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA PARA LA OBTENCIÓN DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS AFINES

LEY N° 27972, LEY N° 27444, LEY N° 28976, ORDENANZA N° 235-MDJM Y TUPA VIGENTE



SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DE JESUS MARIA:

(OBLIGATORIO LLENAR POR EL ADMINISTRADO)

Yo, identificado(a) con
(Apellidos y nombres / Razón Social) (D.N.I. / R.U.C.)

y domicilio legal en
(Av., Calle, Jirón, Pasaje) (N°, Dpto.)

....., debidamente representado por
(Mz., Lt.) (Distrito) (Apellidos y Nombres)

identificado con, correo electrónico: Teléfono:
(D.N.I./C.E.)

solicito se me otorgue licencia de funcionamiento para desarrollar la actividad de:

1.
(giro o actividad principal)
2.
3.
4.
5.

Para lo cual declaro bajo juramento que los datos que proporciono en este documento son verdaderos, que actúo de buena fe y que conozco las normas legales que regulan el otorgamiento de lo siguiente:

I. TIPO DE AUTORIZACIÓN

(OBLIGATORIO LLENAR POR EL ADMINISTRADO)

COMERCIAL <input type="checkbox"/>	SERVICIOS <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/> (Especificar)
------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------	------------------------

II. TIPO DE PROCEDIMIENTO

(OBLIGATORIO LLENAR POR EL ADMINISTRADO)

Licencia con ITSE Ex Post <input type="checkbox"/>	Licencia con ITSE Ex Ante <input type="checkbox"/>
Licencia con ITSE de Detalle o Multidisciplinaria <input type="checkbox"/>	Actualización y/o modificación de datos: <input type="checkbox"/>
Variación de área comercial o económica <input type="checkbox"/>	- Por cambio de Razón Social. <input type="checkbox"/>
Ampliación o reducción de giro <input type="checkbox"/>	- Por cambio de otros datos. <input type="checkbox"/>
Duplicado <input type="checkbox"/>	Licencia para Cesionarios <input type="checkbox"/>

Licencia Temporal: Desde Hasta
(a solicitud del administrado)

III. UBICACIÓN DEL LOCAL

(OBLIGATORIO LLENAR POR EL ADMINISTRADO)

..... (Av. / Calle / Jirón / Pasaje) (N° / Dpto. / Tda) (Urbanización) (Teléfono)
-----------------------------------------	-----------------------------	-------------------------	---------------------

IV. ZONIFICACIÓN Y SECTOR (No llenar - A completar por el Asesor de Módulo)

CONDICIÓN DEL LOCAL **(OBLIGATORIO LLENAR POR EL ADMINISTRADO)**

Propio Arrendado Cedido Otros.....
 (especificar)

Área a Ocupar m2 Área útil para el cálculo de estacionamientos

Contrato Vigente Hasta / /

Nombres y Apellidos del Arrendador

V. NUMERO DE ESTACIONAMIENTOS **VII. NIVELES OPERACIONALES**
(OBLIGATORIO LLENAR POR EL ADMINISTRADO)

Propios _____	Personal Ocupado _____	N° de Máquinas _____
Alquilados _____	Horario de Trabajo _____	Fuerza Motriz _____

DECLARO: **(OBLIGATORIO LLENAR POR EL ADMINISTRADO)**

Que estoy informado que si los actos que realizo para obtener la Licencia fueron ilícitos o la información que proporcione fuera ilícita o falsa, seré pasible de ser denunciado por el delito cometido, sin perjuicio de las sanciones administrativas a las que diera lugar.

Que cuento con poder suficiente para actuar como representante legal de la persona jurídica conductora.

Que el local cuenta con las condiciones técnicas para desarrollar lo solicitado.

Que el local cuenta con las condiciones de seguridad necesarias para proteger a los usuarios y a los vecinos.

Que he tomado conocimiento del Régimen de Aplicación de Sanciones Administrativas vigente

Que conozco lo establecido por la Ley General de la Persona con Discapacidad, Ley 27050.

Que ocupo el inmueble de manera legítima.

Que de corresponder, cuento con autorización de la Junta de Propietarios por mayoría calificada (ó 50% + 1 de los propietarios) en caso de bienes sujetos al Régimen de Propiedad Exclusiva y Propiedad Común

Que el establecimiento cuenta con acondicionamiento urbanístico y arquitectónico que permite la accesibilidad a las personas con discapacidad.

Que el establecimiento cuenta con estacionamientos de acuerdo a la normativa correspondiente.

Que de corresponder, cuento con título profesional para ejercer la actividad solicitada.

Que de corresponder, cuento con autorización de la Entidad Sectorial competente (Constancia del Ministerio de Salud, Ministerio de Educación, Ministerio de Energía y Minas, Digemid, etc., de acuerdo al giro).

Que el inmueble cuenta con Lic. de Edificación y/o Conformidad de Obra y/o Declaratoria de Fábrica, de acuerdo a la actividad a realizar.

Que de corresponder, el establecimiento cuenta con acondicionamiento acústico y con el protocolo de control de ruidos correspondiente, suscrito por profesional especialista en la materia.

ASIMISMO:

Me comprometo a no ocasionar ruidos que perturben la tranquilidad y salud de los vecinos (Ordenanza vigente); a mantenerme en las actividades comerciales autorizadas y a mantener el acondicionamiento y seguridad del local.

Guardar cumplimiento de las disposiciones establecidas por la Municipalidad, así como conocer lo dispuesto en el Régimen de Aplicación de Sanciones Administrativas que se encuentra vigente.

Tengo conocimiento que la presente Declaración Jurada y documentación presentada están sujetas a fiscalización posterior. En caso de haber proporcionado información, documentos, formatos y/o declaraciones que no corresponden a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y penales correspondientes, declarándose la nulidad y/o revocatoria de la Licencia y/o Autorización que me otorgue. Asimismo, brindaré las facilidades necesarias para las acciones de control de la autoridad municipal competente.

OBSERVACIONES ADICIONALES:

Jesús María, _____ de _____ de 20____

Nombre: _____
 DNI: _____