



### 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 con  
 (Apellidos y nombres / Razón Social)  
 ..... y domicilio legal en .....  
 (D.N.I. / R.U.C) (Teléfono) (Av., Calle, Jirón, Pasa (N°, Dpto.)  
 ....., debidamente representado por .....  
 (Mz., Lt.) (Distrito) (Apellidos y Nombres)  
 ....., solicito se me otorgue licencia de funcionamiento  
 (Correo Electrónico)  
 para desarrollar la actividad de:.....  
 (giro principal o actividad)

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 ITSDC Ex Post de Defensa Civil	<input type="checkbox"/>	Licencia con Inspección Ex Ante de Defensa Civil	<input type="checkbox"/>
Licencia con Inspección de Defensa Civil de Detalle o Multidisciplinaria	<input type="checkbox"/>	Cambio de Razón Social	<input type="checkbox"/>
Licencia para Cesionarios	<input type="checkbox"/>	Duplicado	<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 Modulo)**

.....
-------

**V. CONDICIÓN DEL LOCAL**

(INFORMACION REFERENCIAL NO OBLIGATORIA)

Propio	<input type="checkbox"/>	Arrendado	<input type="checkbox"/>	Cedido	<input type="checkbox"/>	Otros .....
(especificar)						
Area a Ocupar .....	m2	Área útil para el cálculo de estacionamientos .....				
Contrato Vigente Hasta ..... / ..... / .....						
Nombres y Apellidos del Arrendador .....						

**VI. NUMERO DE ESTACIONAMIENTOS**

**VII. NIVELES OPERACIONALES**

(INFORMACION REFERENCIAL NO OBLIGATORIA)

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

**Declaro:**

(INFORMACION REFERENCIAL NO OBLIGATORIA)

- Que estoy informado que si los actos que realizo para obtener la licencia fueron ilícitos o la información que proporcione fuera ilícita o falsa será 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 Regimen de Aplicación de Sanciones Administrativas vigente
- Que conozco lo establecido por la Ley General de la Persona con discapacidad, Ley 27050.

**Declaro que cuento con lo siguiente:**

(INFORMACION REFERENCIAL NO OBLIGATORIA)

- Documento que acredita la posesión legítima del inmueble.
- Autorización de la Junta de Propietarios (ó 50% + 1 de los propietarios) en caso de bienes sujetos al Regimen de propiedad exclusiva y propiedad común).
- Acondicionamiento urbanístico y arquitectónico que permite la accesibilidad a las personas con discapacidad.
- Estacionamientos de acuerdo a la ordenanza vigente.
- Título profesional (en caso de consultorios médicos, jurídicos u otros servicios profesionales.)
- 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).
- Lic. de Edificación y/o Conformidad de Obra y/o Declaratoria de Edificación, de acuerdo a la actividad a realizar.
- Estudio acústico profesional de ser el caso, realizado por un profesional especialista en la materia.

**Asimismo:**

(INFORMACION REFERENCIAL NO OBLIGATORIA)

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 cumplir con el Regimén de Aplicación de Sanciones Administrativas que se encuentre vigente.
Tengo conocimiento que la presente Declaración Jurada y documentación está sujeta a la 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: \_\_\_\_\_