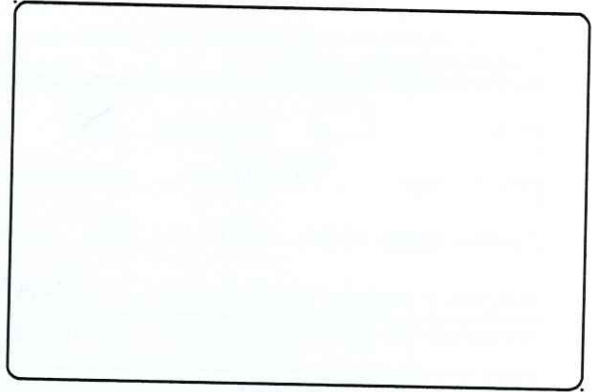




SOLICITUD CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA PARA LA OBTENCIÓN DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS AFINES

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, LA PREFERIDA SAC (Apellidos y nombres / Razón Social) identificado(a) con 2010 980129 (D.N.I. / R.U.C.)
y domicilio legal en LAS ORQUIDEAS (Av., Calle, Jirón, Pasaje) 320 DEP. 1501 (Nº, Dpto.)
J-13 SAN JUAN DE MIRAFLORES (Mz., Lt.) (Distrito), debidamente representado por ENRIQUEZ LÓPEZ FEDERICO (Apellidos y Nombres)
identificado con 07931385 (D.N.I./C.E.), correo electrónico: elopez@lapreferida.com Teléfono: 991313000

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

1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
(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 SERVICIOS OTROS
(Especificar)

II. TIPO DE PROCEDIMIENTO

(OBLIGATORIO LLENAR POR EL ADMINISTRADO)

Licencia con ITSE Ex Post	<input checked="" 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)

CUBA 877 2240000
(Av. / Calle / Jirón / Pasaje) (Nº / Dpto. / Tda) (Urbanización) (Teléfono)

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

02

CONDICIÓN DEL LOCAL		(OBLIGATORIO LLENAR POR EL ADMINISTRADO)	
Propio	<input type="checkbox"/>	Arrendado	<input checked="" type="checkbox"/>
Cedido	<input type="checkbox"/>	Otros.....	(especificar)
Área a Ocupar	90.00 m2	Área útil para el cálculo de estacionamientos	90.00
Contrato Vigente Hasta	31 / 12 / 2018		
Nombres y Apellidos del Arrendador	JUAN PEREZ MAGUÑA		

V. NUMERO DE ESTACIONAMIENTOS		VII. NIVELES OPERACIONALES	
(OBLIGATORIO LLENAR POR EL ADMINISTRADO)			
Propios	01	Personal Ocupado	02
N° de Máquinas	02	Fuerza Motriz	—
Alquilados	—	Horario de Trabajo	08AM - 12

DECLARO: (OBLIGATORIO LLENAR POR EL ADMINISTRADO)


<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input checked="" type="checkbox"/>	Que cuento con poder suficiente para actuar como representante legal de la persona jurídica conductora.
<input checked="" type="checkbox"/>	Que el local cuenta con las condiciones técnicas para desarrollar lo solicitado.
<input checked="" type="checkbox"/>	Que el local cuenta con las condiciones de seguridad necesarias para proteger a los usuarios y a los vecinos.
<input checked="" type="checkbox"/>	Que he tomado conocimiento del Régimen de Aplicación de Sanciones Administrativas vigente
<input checked="" type="checkbox"/>	Que conozco lo establecido por la Ley General de la Persona con Discapacidad, Ley 27050.
<input checked="" type="checkbox"/>	Que ocupo el inmueble de manera legítima.
<input type="checkbox"/>	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
<input checked="" type="checkbox"/>	Que el establecimiento cuenta con acondicionamiento urbanístico y arquitectónico que permite la accesibilidad a las personas con discapacidad.
<input checked="" type="checkbox"/>	Que el establecimiento cuenta con estacionamientos de acuerdo a la normativa correspondiente.
<input type="checkbox"/>	Que de corresponder, cuento con título profesional para ejercer la actividad solicitada.
<input type="checkbox"/>	Que de corresponder, cuento con autorización de la Entidad Sectorial competente (Constancia del Ministerio de Salud, Ministerio de Educación, Ministerio de Energía y Minas, Diqemid, etc., de acuerdo al giro).
<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	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:

<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input checked="" type="checkbox"/>	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.
<input checked="" type="checkbox"/>	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, 13 de ENERO de 2017



Nombre: FEDERICO ENRIQUEZ LOPEZ
DNI: 07931385