



MUNICIPALIDAD
 DISTRITAL DE LURIN
 "CAPITAL ARQUEOLOGICA DE LIMA"
 Gerencia de Desarrollo
 Económico y Turismo

Solicitud Múltiple de Autorización Municipal

(Declaración Jurada)

Ley Marco de Licencia de Funcionamiento N° 28976

Formulario de
Trámite

No da derecho
de Autorización
Municipal
Recibo

N°

I IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres o Razón Social.....

RUC.....DNI/CE.....Teléfono.....

Dirección.....

II IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL (Completar sólo en caso de personas jurídicas o persona natural que es representante de un tercero)

Apellidos y nombres o Razón Social.....

RUC.....DNI/CE.....Teléfono.....

Dirección.....

III TIPO DE AUTORIZACION MUNICIPAL O TRAMITE QUE SE SOLICITA (marcar con una X)

- Licencia de Funcionamiento indeterminada
 Licencia de Funcionamiento Provisional
 Licencia de Funcionamiento de Cesionario
 Otros

- Variación de área (ampliación o reducción)
 Variación de giro (ampliación cambio, reducción)
 Variación o cambio de razón social

IV DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre comercial.....

Dirección.....

Área del predio.....m2 Área comercial.....m2 N° de estacionamientos.....

Tipo de zonificación.....

Giro de la actividad

1.

2.

V CROQUIS DE UBICACION DEL ESTABLECIMIENTO

De las mejores referencias posibles de la ubicación del establecimiento, identificando los jirones, calles o avenidas aledañas y señale los ingresos

Otras referencias.....

.....

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

VI REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN A ESTA SOLICITUD (OPCIONAL)

1

2

VII DATOS DEL PROPIETARIO DEL LOCAL

Apellidos y Nombres o Razón Social.....
RUC.....DNI/CE.....Teléfono.....
Dirección.....

VIII DECLARACION JURADA SOBRE LEGÍTIMA POSESION:

Declaro bajo juramento que sobre el local o inmueble para el cual estoy solicitando Autorización Municipal ejerzo legítima posesión del mismo basado en: (marcar con una X)

- Propio
- Contrato de alquiler
- Subarriendo condominio
- Otros

Y que por lo tanto no afecto los derechos de terceros. Asimismo, el local no está ubicado sobre área pública y respeto de los retiros municipales

IX DATOS COMPLEMENTARIOS DEL LOCAL

Número de servicios higiénicos (indicar cantidad de SS.HH. y aparatos sanitarios en el cuadro inferior)

| | HOMBRE | MUJER | TOTAL |
|-----------------|--------|-------|-------|
| N° de SS.HH. | | | |
| W.C. (inodoros) | | | |
| Urinarios | | | |
| Lavatorios | | | |
| Duchas | | | |

Declaro que todos los aparatos sanitarios están en perfecto estado de funcionamiento e higiene

X DECLARACION JURADA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE.

- Los datos consignados en el presente formulario expresan la verdad y que la documentación presentada es veraz
- Cumplo con toda la normatividad que regula la actividad para lo cual solicito autorización
- Tengo conocimiento que la presente Declaración Jurada y la documentación presentada están sujetas a verificación posterior de su veracidad y en caso de haber proporcionado información, documentos, formatos y/o declaraciones que no corresponden a la verdad, se me podrá aplicar las sanciones administrativas y/o penales correspondientes revocándose automáticamente las autorizaciones que se me otorguen como consecuencia de esta solicitud, de conformidad con la Ley de Procedimiento Administrativo General N°27444.
- Brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las autoridades municipales competentes.

NOTA:

- Cualquier borrón o enmendadura anula esta solicitud-Declaración Jurada.
- La presente solicitud está sujeta a la normatividad vigente

Fecha...../...../.....

.....
Firma del solicitante o representante

DNI/ CE.....

Huella digital