



**MUNICIPALIDAD  
PROVINCIAL DE  
ESPINAR**

**SOLICITUD - DECLARACIÓN JURADA  
PARA AUTORIZACIONES MUNICIPALES  
VINCULADAS AL FUNCIONAMIENTO - LEY N° 28976**

**N° 000567**

**DISTRIBUCIÓN GRATUITA**

Apellidos y Nombres o Razón Social:		
Av. / Jr. / Calle / Psje.	N°	Int.
RUC.	Correo Electrónico y/o Teléfono	DNI/CE

**II. TIPO DE AUTORIZACIÓN MUNICIPAL O TRÁMITE QUE SOLICITA (Marcar con una X)**

- LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DEFINITIVA
- LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PARA EL USO DEL RETIRO MUNICIPAL
- CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
- CAMBIO Y/O AMPLIACIÓN DE GIRO (AREA) DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
- DUPLICADO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
- OTROS .....

**III. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

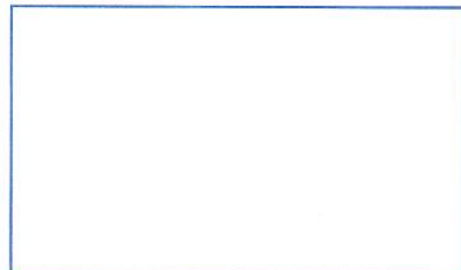
Av. / Jr. / Calle / Psje.		N°	Int.
Nombre del Establecimiento	Área del Local	Área del Retiro Municipal	N° de Estac. Tipo de Zonificación

<b>Giro de la Actividad</b>
1
2
3

**IV. CROQUIS DE UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:**

De las mejores referencias posibles de la ubicación del establecimiento, identificando los jirones, calles o avenidas.

Otras Referencias: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



**V. REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN A ESTA SOLICITUD:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_

**VI. DATOS DEL PROPIETARIO DEL LOCAL:** (Llenar sólo si el local no es propio)

Nombre del Establecimiento										DNI/CE					RUC.				

Teléfono										Dirección									

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE LEGÍTIMA POSESIÓN**

Declaro bajo juramento que sobre el local o inmueble para el cual estoy solicitando autorización Municipal de funcionamiento ejerzo legítima posesión del mismo basado en:

- Sub-arriendo                       Condominio  
 Contrato de Alquiler               OTRO .....

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

**VII. DATOS COMPLEMENTARIOS DEL LOCAL**

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

	HOMBRE	MUJER	TOTAL
<b>N° DE SS.HH.</b>			
<b>W.C. (INODORO)</b>			
<b>URINARIOS</b>			
<b>LAVATORIOS</b>			
<b>DUCHAS</b>			

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

**CUENTA CON DUCTOS TALES COMO:**

- Chimenea  
 Campana Extractora  
 Otros: .....

- BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS IMPLEMENTADO       SI       NO
- EQUIPO CONTRA INCENDIO IMPLEMENTADO               SI       NO
- CUENTA CON SEÑALIZADORES DE DEFENSA CIVIL               SI       NO
- CUENTA CON SEÑALIZADORES (LEY N° 23537)               SI       NO
- (Prohibido fumar, zonas de fumadores y no fumadores)

**VIII. DECLARACIÓN JURADA, Declaro bajo juramento que:**

- Cumpló con toda normatividad aplicable 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 correspondan a la verdad, se me podrá aplicar las sanciones administrativas y/o penales correspondientes revocándose las autorizaciones que se me otorguen como consecuencia de esta solicitud, según la ley N° 27444 de Procedimiento Administrativo General.
- 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 siguiente solicitud está sujeta a las ordenanzas vigentes.
- Los Establecimientos podrán iniciar sus actividades comerciales con la Solicitud-Declaración Jurada dedidamente sellada, firmada y recibida por la Mesa de Partes de Trámite Documentario de la Municipalidad.
- **ESTA SOLICITUD SE DEBERÁ CANJEAR POR EL CERTIFICADO DE FUNCIONAMIENTO.**

Fecha:.....

.....  
Firma del solicitante o apoderado

DNI/CE .....