



SOLICITUD PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

| |
|--------------------|
| N° de Expediente |
| Fecha de recepción |
| N° Recibo de pago |

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN MIGUEL:
S.A.

Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

I. MODALIDAD DEL TRAMITE QUE SOLICITO (Marcar con una "x")

- 1 Licencia de Funcionamiento Indeterminada
- 2 Licencia de Funcionamiento Temporal
 Término de Vigencia

II. DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------|--|
| 3. APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL | | | |
| 4. Nro. de DNI o C.E. | 5. Correo electrónico / e-mail | 6. Nro. Telefónico | 7. NUMERO DE RUC |
| 8. Av./Jr./Ca./Pje. | | | 9. Nro. <input type="text"/> int. <input type="text"/> Mz. <input type="text"/> Lt. <input type="text"/> |
| 10. Urb. AA.HH. otros | 11. DISTRITO | 12. PROVINCIA | 13. DEPARTAMENTO |

III. REPRESENTANTE LEGAL (completar sólo en el caso de personas jurídicas que son representadas por un tercero)

| | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| 14. APELLIDOS Y NOMBRES | 15. Nro. de DNI o C.E. | 16. Nro. Partida P (SUNARP) | 17. Nro. Teléfono |
|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------|

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 18. NOMBRE COMERCIAL | | 19. GIRO O ACTIVIDAD | | | |
| 20. Av. / Jr. / Ca. / Pje. | | 21. Nro. <input type="text"/> | int. <input type="text"/> | Mz. <input type="text"/> | Lt. <input type="text"/> |
| 23. SECTOR ECONOMICO: Comercio <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Servicio <input type="checkbox"/> | | 24. AREA LOCAL | | 25. N° de Establecimiento | |

V. OTROS DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

26. CROQUIS DE UBICACION

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

27. ORDEN DE PAGO ÚNICO

El solicitante, debe abonar en caja un único pago correspondiente al derecho de trámite por:

Licencia de Funcionamiento Indeterminada

Licencia de Funcionamiento Temporal

Derecho de trámite

Sí.

28. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

- Los datos consignados anteriormente expresan la verdad y que la documentación presentada es veraz.
- Tengo conocimiento que la presente declaración y la documentación presentada está sujeta a verificación de su veracidad y en caso de haber proporcionado información, documentación y/o declaraciones que no respondan a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y/o penales correspondientes, REVOCÁNDOSE AUTOMÁTICAMENTE las autorizaciones que se me otorguen como consecuencia de esta solicitud.
- Brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las autoridades municipales competentes.
- Que de acuerdo a la Ordenanza N° 133/MDSM, cumpliré en no realizar actos de discriminación en perjuicio de los consumidores por motivo de raza, sexo, nivel socio-económico, idioma discapacidad, preferencia políticas, creencias religiosas o de cualquier índole en la adquisición de productos y prestación de servicios que se ofrecen.

FIRMA DEL SOLICITANTE
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
DNI / C.E.