

 <p>MUNICIPALIDAD san miguel CONTIGO EN TODO <i>¡Vamos por más!</i></p>	<p>FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA INFORMAR EL CAMBIO DE GIRO DE UNA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO CALIFICADO CON EL NIVEL DE RIESGO BAJO O MEDIO</p> <p>(Ley N° 28976 – Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y Modificatoria D. Leg. 1497)</p>	<p>N° DE EXPEDIENTE</p>
		<p>FECHA DE RECEPCIÓN</p>

I DATOS DEL SOLICITANTE			
Apellidos y Nombres/ Razón social			
N° DNI / N° C.E.	N° RUC	N° TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
II DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO			
APELLOS Y NOMBRES		N° DNI / N° C.E.	N° DE PARTIDA ELECTRÓNICA Y ASIENTO DE INSCRIPCIÓN SUNARP (DE CORRESPONDER)
III DATOS DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO			
N° DE LICENCIA	GIRO AUTORIZADO		
DIRECCIÓN		ÁREA COMERCIAL AUTORIZADA m ²	
IV DETALLE DE LA NUEVA ACTIVIDAD ECONÓMICA A DESARROLLAR			
ÁREA COMERCIAL A UTILIZAR*	AFORO**	GIRO	
m ²			
V. DE LA NOTIFICACIÓN			
<p>Expreso mi consentimiento para que las actuaciones administrativas emitidas en el marco de la presente comunicación, sean notificadas al correo electrónico declarado en el rubro I.</p> <p>Declaro bajo juramento y/o me comprometo a:</p>			
<p><input type="checkbox"/> Cumplir y/o mantener las condiciones de seguridad en la edificación.</p> <p><input type="checkbox"/> Las refacciones y/o acondicionamientos efectuadas no afectan las condiciones de seguridad, ni incrementan la calificación del nivel de riesgo a alto o muy alto, conforme al Certificado de Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones obtenido al momento de emitirse la Licencia de Funcionamiento vigente, de corresponder.</p> <p><input type="checkbox"/> Contar con la autorización sectorial, de corresponder.</p> <p><input type="checkbox"/> Cumplir con las condiciones sanitarias, de salubridad y bioseguridad dictadas por el gobierno nacional y demás normas emitidas por los sectores competentes de cada actividad económica, en el periodo de emergencia sanitaria a nivel nacional, estado de emergencia nacional y sus posteriores fases de prevención y control.</p> <p><input type="checkbox"/> Tener conocimiento de que la presente Declaración Jurada y documentación está sujeta a la fiscalización posterior. En caso de haber proporcionado información, documentos, formatos o declaraciones que no corresponden a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y penales correspondientes, declarándose la nulidad o revocatoria de la licencia o autorización otorgada. Asimismo, brindaré las facilidades necesarias para las acciones de control de la autoridad municipal competente.</p> <p><input type="checkbox"/> En el caso de persona jurídica contar con poder suficiente y vigente para actuar como representante legal de la persona jurídica o natural conductora del establecimiento.</p> <p><input type="checkbox"/> Revisar diariamente el correo electrónico consignado en el rubro I a fin de tomar conocimiento de las actuaciones administrativas emitidas, dándome así, por notificado (a)</p>			
<p>San Miguel, de de 2020</p> <p style="text-align: center;">Firma***</p> <p>Nombre D.N.I. / CE N°</p>			

* El área a utilizar puede ser igual o menor a la autorizada en la licencia de funcionamiento

** Se considera como capacidad máxima al 50% del aforo establecido en el Certificado de Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones (ITSE); y siempre que se cumpla con los aspectos relacionados con el distanciamiento social y otras medidas de carácter sanitario y de bioseguridad establecidas por el Estado

*** De conformidad al numeral 34.3 del TUE de la Ley 27444, en caso de comprobarse fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad.