



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE  
ALTO AMAZONAS

**LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO  
FORMULARIO  
SOLICITUD-DECLARACION JURADA  
(original y 1 copia)**

FECHA DE RECEPCION

**I. MODALIDAD DE TRAMITE QUE SE SOLICITA (marque con una x)**

- |   |   |
|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento Indeterminada<br><input type="checkbox"/> Ex Ante <input type="checkbox"/> Ex Post <input type="checkbox"/> Detalle  | 2. <input type="checkbox"/> Autorización Municipal por el uso temporal de las vías públicas   |
| 3. <input type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento Temporal<br>Término de Vigencia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> Ex Ante <input type="checkbox"/> Ex Post <input type="checkbox"/> Detalle | 4. <input type="checkbox"/> Renovación y Autorización Municipal para el uso temporal de las vías públicas                                       |
| 5. <input type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento Derivada de una licencia existente<br>a) Cambio de la denominación, dirección y/o la razón social<br>b) Actualización de datos generales<br>c) Modificación del giro y/o Área del establecimiento autorizado     | 6. <input type="checkbox"/> Cese de Actividades   |
|   | 7. <input type="checkbox"/> Duplicado (Licencia de Funcionamiento o Autorización Municipal para el uso temporal de las vías públicas) vigentes  |
|   | 8. <input type="checkbox"/> Autorización de instalación de un elemento de publicidad exterior vinculado a la identificación del establecimiento |

**II DATOS DEL SOLICITANTE**

9. Apellidos y nombres o Razón Social				
10. Documento de Identidad	11. Correo electrónico /e-mail	12. Nro de Teléfono	13. RUC	14. Nro Celular
15. Av/Jr/Ca/Pje.		16. Nro.	17. Int.	18. Mz
19. Lt.	20. Urb., AAHH, Otros		21. Distrito	22. Provincia
23. Departamento				

**III REPRESENTANTE LEGAL**

24. Apellidos y nombres	25. Nro. de DNI o C.E	26. Nro. de Partida P.(SUNARP)	27. Nro de Teléfono
-------------------------	-----------------------	--------------------------------	---------------------

**IV DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

28. Nombre Comercial		29. Giro o Actividad			
30. Ubicación del Establecimiento (Av/Jr/Ca/Pje.)	31. Nro.	32. Int.	33. Mz	34. Lt.	35. Urb., AAHH, Otros
36. Sector económico	37. Área del local	38. Conducción del local	39. Horario de Atención	Desde	Hasta

**40. DOCUMENTOS PRESENTADOS :**

Copia del D.N.I. o Carné de extranjería	<input type="checkbox"/>	Recibo de pago por derecho de tramite	<input type="checkbox"/>
Vigencia de poder del representante legal si es persona jurídica	<input type="checkbox"/>	Autorización Sectorial de ser el caso	<input type="checkbox"/>
Copia simple del título profesional en el caso de servicios relacionados con la salud	<input type="checkbox"/>	Copia simple del título o documento que acredite propiedad, posesión y/o conducción	<input type="checkbox"/>
Declaración Jurada de Observancia de Condiciones de Seguridad o Inspección Técnica de Detalle o Multidisciplinaria	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar).....	<input type="checkbox"/>

**41. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE :**

-Los datos consignados en la presente solicitud expresan la verdad y que la documentación es veraz.  
-Tengo conocimiento que la presente declaración y la documentación presentada está sujeta a verificación posterior a su veracidad y en caso de haber proporcionado información, documentación y/o declaraciones que no responda a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y/o penales correspondientes, REVOCÁNDOSE AUTOMÁTICAMENTE las licencias y/o autorizaciones que se me otorguen como consecuencia de esta solicitud.  
-Brindaré las facilidades para las acciones de fiscalización y control a las autoridades municipales competentes.  
**-De conformidad con el Art 42° de la Ley N° 27444, todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presentan los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presuman verificados por quien hace uso de ellos, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario**

YURIMAGUAS, de del 2016

Firma del solicitante, representante legal o apoderado  
D.N.I N°