 <p><b>MUNICIPALIDAD</b> DIRECCIÓN DE SAN MARTÍN DE PORRES</p>	<b>FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO</b>  <small>(LEY Nº 28976) - Ley Marco de Gestión de Funcionamiento y Adecuaciones</small>	Veración: 05	N° de expediente:
		Página: 1 de 2	Fecha de recepción:
		N° de medio de pago:	

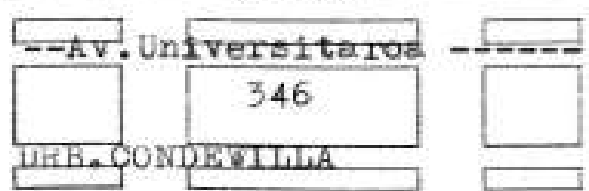
**INDICACIONES PARA EL LLENADO (Página 2)**


I MODALIDAD DEL TRÁMITE QUE SOLICITA (marcar más de una alternativa si corresponde)		
<p><b>Género de funcionamiento:</b></p> <input type="checkbox"/> Indeterminado <input type="checkbox"/> Temporal	<p><b>Cambio o modificación:</b></p> <input type="checkbox"/> Modificación de ítem	<p><b>Otros:</b></p> <input type="checkbox"/> Caso de actividades para completar secciones I, II y III N° de licencia de funcionamiento
<p><input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento vs. autorización de licencia subalterna: Tipo de licencia (especificar)</p> <p>_____</p>	<p><input type="checkbox"/> Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica (solo completar secciones I, II y III) N° de licencia de funcionamiento:</p> <p>_____</p> <p>Indicar nueva denominación o nombre comercial:</p> <p>_____</p>	<p><input type="checkbox"/> Transferencia de Licencia de Funcionamiento para completar secciones I, II y adjunta según reglas de comercio de funcionamiento N° de licencia de funcionamiento:</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (especificar)</p> <p>_____</p>
<p><input type="checkbox"/> Demanda para embargos</p> <p><input type="checkbox"/> Licencias para mercados de abastos, públicos, colectivos y centros comerciales</p>		

II DATOS DEL SOLICITANTE			
Apellidos y Nombres/ Razón social			
<b>PAJARES PAREDES DAVID MARIO</b>			
N° DNI/ N° C.E.	N° RUC	N° Teléfono	Celular electrónico
<b>07765709</b>	<b>10077657091</b>		
Dirección			
Av./E./Ca./Pta./Otros	N°/Int./Adm./Otros	URB./AA.UU./Otros	Distrito y Provincia
<b>AV. UNIVERSITARIA - 346</b>	<b>URB/CONDEVILLA</b>	<b>S.M.P. - LIMA</b>	

III DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO		
Apellidos y Nombres	N° DNI/ N° C.E.	N° de partida electoral o asiento de votación (COMAR) (de corresponder)

IV DATOS DEL ESTABLECIMIENTO			
Nombre comercial			
Código DNI*	Distrito*	Actividad	Clasificación
	<b>RESTAURANT - POLLERIA</b>		
Dirección			
Av./E./Ca./Pta./Otros	N°/Int./Adm./Otros	URB./AA.UU./Otros	Provincia
<b>AV. UNIVERSITARIA 346</b>	<b>URB. CONDEVILLA</b>	<b>S.M.P. - LIMA</b>	
Servicio de atención al cliente (de corresponder)			
Dirección que surge al contactar	Dirección a partir de la cual se presta el servicio	Fecha de autorización	Número de autorización

<p style="text-align: center;">Área total cubierta (m<sup>2</sup>)</p> <p style="text-align: center;"><b>50 m<sup>2</sup>.</b></p>	<p style="text-align: center;">Cruce de ubicación</p> <div style="text-align: center;">  <p><b>Av. Universitarias</b></p> <p><b>346</b></p> <p><b>URB. CONDEVILLA</b></p> </div>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 <p><b>MUNICIPALIDAD</b> PROVINCIA DE SAN MARTÍN DE PORRES</p>	<p><b>FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO</b></p> <p>LIT 001.2019 - Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y Modificación</p>	Número: 01	N° de expediente:
		Página: 2 de 2	Fecha de emisión:
		N° de serie de pago:	

**V DECLARACIÓN JURADA**

**Sección (En correspondencia marcar con X)**

<p>Counto con poder suficiente vigente para actuar como representante legal de la persona jurídica conductora (órgano legalmente de la persona natural que representa).</p>	<input type="checkbox"/>
<p>El establecimiento cumple con las condiciones de seguridad en edificaciones y no sujeta a la inspección técnica que corresponde en función al riesgo, de conformidad con la legislación aplicable.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>El establecimiento cumple con la obligación reglamentaria de estacionamientos, de acuerdo con lo previsto en la ley.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Counto con título profesional vigente y estoy habilitado por el colegio profesional correspondiente (en el caso de servicios relacionados con la salud).</p>	<input type="checkbox"/>

Tengo conocimiento de que la presente Declaración Jurada y documentación está sujeta a la fiscalización posterior. En caso de haber profesionalidad u información, documentos, formatos o declaraciones que no corresponden a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y penales correspondientes, así como la nulidad o revocación de la licencia o autorización otorgada. Asimismo, limitará las facilidades necesarias para las acciones de control de la municipalidad competente.

**Observaciones o comentarios del solicitante:**

---

**Fecha:**

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma del solicitante/ Representante legal/ Apoderado  
 DNI: **07765709**  
 Nombre y Apellido: **DAVID MARIO PAJARES PAREDI**

**VI CALIFICACIÓN DE RIESGO (Para ser llenada por el calificador designado de la municipalidad)\***

(TSC) Riesgo bajo     
  (TSC) Riesgo medio     
  (TSC) Riesgo alto     
  (TSC) Riesgo muy alto

\_\_\_\_\_  
 Firma y sello del calificador municipal  
 Nombre y Apellido:

\* Esta información debe ser llenada por el representante de la municipalidad.

**INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO**

**Sección I:** Marcar con una "X" en la casilla según la modalidad del trámite que solicita, en caso de consignarse varias marcar más de una alternativa. De haber realizado "Cuentos de declaración o nombre comercial de la persona jurídica" o "Cuentos de actividades", debe debe consignar las decenas LIT 118. De haber realizado "Transferencia de Licencia de Funcionamiento", debe adjuntar una copia impresa del contrato de transferencia y solo debe consignar las decenas I, II y III.

**Nota:** Si el establecimiento es sujeta con una licencia de funcionamiento y el titular o encargado se a realizar alguno de los actividades alternativas y adicionales establecidas por el Ministerio de la Producción mediante Decreto Supremo N° .....2013-PRODUC, se consignará utilizar, por lo tanto, caso el "Formato de Declaración Jurada" para informar al organismo del sector de actividad alternativa y así mismo a la ley de funcionamiento.

El establecimiento ya cuenta con una licencia de funcionamiento, si debe poder realizar actividades de riesgo correspondiente al momento de solicitar una modificación, ampliación o nueva licencia de funcionamiento en cualquier riesgo, indicar adicional.

**Sección II:** En caso de persona natural, consignar los datos personales del solicitante. En caso de persona jurídica, consignar la RUCN 0000 y el número de DNI.

**Sección III:** En caso de representación de persona natural, adjuntar copia, poder simple otorgado por el poderante otorgando de haber otorgado la licencia de documento de identidad. En caso de representación de persona jurídica consignar los datos del representante legal, número de partida electoral y agente de Inscripción en la Superintendencia Nacional de Registros Públicos (SUNARP).

**Sección IV:** Cumplir los datos del establecimiento, si tiene de actividad a desarrollar y la calificación, los campos correspondientes de "Código CIE" y "de uso" son completados por el representante de la municipalidad.

Para aquellas actividades que, conforme al D.L. N° 086-011-PCM, requieren la participación sectorial previa al otorgamiento de la licencia de funcionamiento, consignar los datos de la autoridad sectorial.

Consignar el área para la que solicita la licencia de funcionamiento.

Consignar en el espacio la ubicación exacta del establecimiento.

**Sección V:** De consignarse, marcar con una "X".

**Sección VI:** Sección firmada por el calificador designado de la municipalidad.