



Municipalidad de La Molina

SOLICITUD- DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

LEY N°28976- Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y Modificatorias

N° de Expediente:

SELLO DE RECEPCIÓN

Fecha de Recepción

N° de Recibo de Pago:

Para uso exclusivo del Módulo de Atención

I. MODALIDAD DEL TRÁMITE QUE SOLICITA (Marcar más de una alternativa si corresponde)

<p>Licencia de Funcionamiento (Solo completar VII y adjuntar Anexos ITSE según corresponda)*</p> <p><input type="checkbox"/> Indeterminada <input type="checkbox"/> Temporal</p> <p><input type="checkbox"/> Licencia para Mercados de abastos, galerías comerciales y centros comerciales <input type="checkbox"/> Licencia para Cesionario</p> <p>Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones (Solo completar VII y adjuntar Anexos ITSE según corresponda)*</p> <p><input type="checkbox"/> Posterior <input type="checkbox"/> Previa <input type="checkbox"/> Renovación</p> <p>Evaluación de condiciones de seguridad en espectáculos públicos no deportivos - ECSE de hasta tres mil (3,000) personas</p> <p>ITEM TUPA N°</p>	<p>Cambios o modificaciones</p> <p><input type="checkbox"/> Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica (Solo completar secciones I, II y III)</p> <ul style="list-style-type: none"> N° de Licencia de Funcionamiento Indicar nueva denominación o nombre comercial <p>Autorizaciones Municipales</p> <p><input type="checkbox"/> Temporal para el uso comercial de la vía pública <input type="checkbox"/> Para la instalación o ubicación de avisos de publicidad exterior</p> <p>ITEM TUPA N°</p> <p>Duplicado de Certificado (Solo completar secciones I,II,III y IV según corresponda)*</p> <p><input type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento <input type="checkbox"/> ITSE</p> <p>N° Exp. N° Exp.</p>	<p>Otros</p> <p><input type="checkbox"/> Cese de actividades (Solo completar secciones I, II y III)</p> <p>N° de Licencia de Funcionamiento</p> <p><input type="checkbox"/> Transferencia de Licencia de Funcionamiento (Solo completar secciones I, II y III y adjuntar copia simple de contrato de transferencia)</p> <p>N° de Licencia de Funcionamiento</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (especificar)</p> <p>ITEM TUPA N°</p>
---	---	--

II. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres/ Razón social

N° DNI/ N°C.E.			N° RUC			N° Teléfono		
DIRECCIÓN								
Av./Jr./Ca./Pje./Otros		N°/Int./Mz/Lt./Otros		Urb./ AA.HH./Otros		Distrito y Provincia		

III. DATOS DEL REPRESENTANTE O APODERADO

Apellidos y Nombres		N° DNI/ N°C.E.		N° de partida electrónica	
---------------------	--	----------------	--	---------------------------	--

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre Comercial

Nombre Comercial							
Código CIU*	Giro/s*	Actividad	Zonificación				
.....				
.....				
.....				
DIRECCIÓN							
Av./Jr./Ca./Pje./Otros		N°./Int./Mz./Lt./Otros		Urb./AA.HH./Otros		Provincia	

Autorización Sectorial (De corresponder)

Entidad que otorga autorización	Denominación de la autorización sectorial	Fecha de autorización	Número de autorización
.....

ÁREA Total Solicitada (m2)

CROQUIS DE UBICACIÓN

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Esta información es llenada por el representante de la municipalidad.

V. DECLARACIÓN JURADA

Declaro (DE CORRESPONDER MARCAR CON X)

Cuento con poder suficiente para actuar como representante legal de la persona jurídica conductora (alternativamente, de la persona natural que represento).

El establecimiento cumple con las condiciones de seguridad en edificaciones y me someto a la inspección técnica que corresponda en función al riesgo, de conformidad con la legislación aplicable.

El establecimiento cumple con la dotación reglamentaria de estacionamientos, de acuerdo con lo previsto en la ley.

Cuento con título profesional vigente y estoy habilitado por el colegio profesional correspondiente (en el caso de servicios relacionados con salud)

Tengo 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.

Observaciones o comentarios del solicitante:

Fecha:

Firma del solicitante/ Representante/ Apoderado

DNI:

Nombres y Apellidos:

VI. CALIFICACIÓN DEL RIESGO (Para ser llenado por el calificador designado de la municipalidad)*

ITSE Riesgo bajo

ITSE Riesgo medio

ITSE Riesgo alto

ITSE Riesgo muy alto

Firma y sello del calificador municipal

Nombres y Apellidos:

VII. PARA LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO

De acuerdo a lo dispuesto en el Decreto Legislativo N°1218 y la Ord.342-MDLM, que regulan el uso de cámaras de video vigilancia los locales comerciales abiertos al público que cuenten con un aforo de 50 personas o más, así como los locales que desarrollen los giros de Centro Comercial, Tiendas por Departamentos, Entidades Financieras, Instituciones Educativas o Culturales, Institutos Superiores, Universidades, establecimiento de Salud, entre otros; deben de contar con un SISTEMA DE CAMARAS DE VIDEOVIGILANCIA, lo cual será materia de fiscalización posterior al otorgamiento de la licencia de funcionamiento.

INSTRUCCIONES PARA LLENADO

Sección I: Marcar con una "X" en la casilla según la modalidad del trámite que solicita, en caso de corresponder puede marcar más de una alternativa. De haber marcado "Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica" o "Cese de actividades", solo debe completar las secciones I, II y III. De haber marcado "Transferencia de Licencia de Funcionamiento", debe adjuntar una copia simple del contrato de transferencia y solo debe completar las secciones I, II y III.

Nota: Si el establecimiento ya cuenta con una licencia de funcionamiento y el titular o un tercero va a realizar alguna de las actividades simultáneas y adicionales establecidas por el Ministerio de la Producción mediante Decreto Supremo N°-2017-PRODUCE, no corresponde utilizar este Formato sino el "Formato de Declaración Jurada para informar el desarrollo de actividades simultáneas y adicionales a la licencia de funcionamiento".

Si el establecimiento ya cuenta con una licencia de funcionamiento, el titular puede realizar actividades de cajero corresponsal sin necesidad de solicitar una modificación, ampliación o nueva licencia de funcionamiento ni realizar ningún trámite adicional.

Sección II: En caso de persona natural, consignar los datos personales del solicitante. En caso de persona jurídica, consignar la razón social y el número de RUC.

Sección IV: Consignar los datos del establecimiento, el tipo de actividad a desarrollar y la zonificación. Los campos correspondientes al "Código CIU" y "Giro/s" son completados por el representante de la municipalidad.

Para aquellas actividades que, conforme al D.S. N° 006-2013-PCM, requieran autorización sectorial previa al otorgamiento de la licencia de funcionamiento, consignar los datos de la autorización sectorial.

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

Consignar en el croquis la ubicación exacta del establecimiento.

Sección V: De corresponder, marcar con una X.

Sección VI: Sección llenada por el calificador designado de la municipalidad.