



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL  
DE LAREDO**

## FORMATO DE DECLARACION JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

(Ley N°28976 - Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y Modificaciones)

Versión: 01

N° de Expediente:

Página: 1 de 2

Fecha de recepción:

N° de recibo de pago:

*VER INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO (Página 2)*

### I MODALIDAD DE TRAMITE QUE SOLICITA (marcar más de una alternativa si corresponde)

<p style="text-align: center;">Licencia de Funcionamiento</p> <p><input type="checkbox"/> Indeterminada      <input type="checkbox"/> Temporal</p> <p><input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento más autorización de anuncio Publicitario: Tipo de anuncio (especificar)</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Licencia para cesionario</p> <p><input type="checkbox"/> Licencias para mercado de abasto, galerías comerciales y centro comerciales</p>	<p style="text-align: center;">Cambios o modificaciones</p> <p><input type="checkbox"/> Modificación de área</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 style="text-align: center;">Indicar nueva denominación o nombre comercial</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">Otros</p> <p><input type="checkbox"/> Cese de actividades (Solo completar secciones I, II y III)</p> <p style="text-align: center;">N° de licencia de funcionamiento</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Transferencia de Licencia de Funcionamiento (Solo completar secciones I,II, III y adjuntar copia simple de contrato de transferencia)</p> <p style="text-align: center;">N° de licencia de funcionamiento</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (especificar)</p> <p>.....</p>
---	--	--

### II DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre/ Razón Social

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

### III DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Apellidos y Nombres	N° DNI / N° C.E	N° de partida electrónica y asiento de inscripción SUNARP (de corresponder)

### IV DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre Comercial

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

	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; height: 30px;"> </td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; height: 30px;"> </td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black; height: 30px;"> </td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 30px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; height: 30px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; height: 30px;"> </td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 30px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; height: 30px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; height: 30px;"> </td> </tr> </table>									

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