



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)

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

#### II DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre/ Razón Social

CENTRAL RODRIGUEZ S.A.C.

N° DNI / N° C.E

N° RUC

N° Teléfono

Correo Electrónico

-    12030839931    336732    ceros@hotmail.com

DIRECCIÓN

Av./Jr./Ca./Pje./Otros

N°/Int./Mz./Lt./Otros

Urb./AA.HH./Otros

Distrito y Provincia

Pje. CRUZ 301    LOS JARDINES    LAREDO

#### 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)

ULLOA MENDEZ JULIO    18364077    9363711

#### IV DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre Comercial

PANIFICADORA EL SABOR

Código CIU \*

Giro/s\*

Actividad

Zonificación

PANADERIA

Av./Jr./Ca./Pje./Otros

N°/Int./Mz./Lt./Otros

Urb./AA.HH./Otros

Distrito y Provincia

Pje. CRUZ 301    LOS JARDINES    LAREDO

Autorización Sectorial (de corresponder)

Entidad que otorga autorización

Denominación de la autorización sectorial

Fecha de autorización

Número de autorización

Área total solicitada (m²)

210m²

Croquis

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

IR. UNION    CALLE SULLANA    JR. PIURA  
Pje. CRUZ