



**FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA
PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO**

Ley N° 28976 – Ley Marco de Licencia de
Funcionamiento y Modificatorias

**N° DE RECIBO DE
PAGO:**

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

<p>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><input type="checkbox"/> Licencia para cesionario</p> <p><input type="checkbox"/> Licencia para mercados de abasto, galerías comerciales y centros comerciales</p>	<p>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, III) N° de Licencia de Funcionamiento</p> <p>Indicar nueva denominación</p>	<p>OTROS</p> <p><input type="checkbox"/> Cese de actividades (solo completar secciones I, II, III) N° de Licencia de Funcionamiento</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (especificar)</p>
--	---	--

II. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres/ Razón Social

N° DNI/N° C.E.	N° RUC	N° CELULAR	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			
Codigo 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	N° de Autorización

Área solicitada (m2)

Croquis de ubicación
