



**MUNICIPALIDAD
DISTRITAL DE
MALA**

**FORMATO DE DECLARACION JURADA
PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO**

(Ley Nº 28976 - Ley Marco de Licencia de
Funcionamiento y Modificatorias)

Nº DE RECIBO DE PAGO:

I. MODALIDAD DEL TRAMITE QUE SOLICITA (Marcar mas de una alternativa si corresponde)

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO	CAMBIOS O MODIFICACIONES	OTROS
INDETERMINADA <input type="checkbox"/> TEMPORAL <input type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento mas Autorización de anuncio publicitario: <input type="checkbox"/> Tipo de Anuncio (Especificar) _____ Licencia para cesionario <input type="checkbox"/> Licencia para mercado de abasto, golerias comerciales y centros comerciales <input type="checkbox"/>	Modificación de área <input type="checkbox"/> Cambio de denominacion o nombre comercial de la persona juridica(solo completar I,II,III) <input type="checkbox"/> Nº de Licencia de Funcionamiento _____ Indicar nueva denominación: _____	Caso de actividades (solo completar secciones I,II,III) <input type="checkbox"/> Nº de Licencia de Funcionamiento _____ Transferencia de Licencia de Funcionamiento (solo completar secciones I,II,III y adjuntar copia simple de contrato de transferencia). <input type="checkbox"/> Nº de Licencia de Funcionamiento _____ Otros (especificar) _____

II. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres/Razon Social			
Nº DNI / Nº C.E.	Nº RUC	Nº CELULAR	E-MAIL
Dirección:			
Av./Jr./Ca/Pje./Otros.	Nº/Int./Mz./Lt./Otros	Urb./AA.HH./Otros	Provincia

III. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Apellidos y Nombres	Nº DNI / Nº C.E.	Nº de Partidas Electronica y asiento de Inscripción SUNARPI(de Corresponder)

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre Comercial			
Codigo CIU*	Giro/s*	Actividad	Zonificación
DIRECCIÓN			
Av./Jr./Ca/Pje./Otros.	Nº/Int./Mz./Lt./Otros	Urb./AA.HH./Otros	Provincia
Autorización Sectorial (de corresponder)			
Entidad que otorga Autorización	Denominacion de la autorizacion Sectorial	Fecha de Autorizacion	Nº de Autorización

AREA SOLICITADA (M2)

CROQUIS DE UBICACIÓN		