



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CANTA

SOLICITUD CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO - LEY N° 28976

IDENTIFICACIÓN DE GRUPO

G1	Hasta 100 m2 capacidad almacenamiento 30 %
G2	Mas de 100 m2 hasta 500 m2
G3	Mas de 500 m2

N° 0000

VIGENCIA LIC. TEMPORAL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Al	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----	----------------------	----------------------	----------------------

I.- TIPO DE AUTORIZACIÓN MUNICIPAL O TRAMITE QUE SOLICITA (Marcar procedimiento que corresponda) Indeterminado Temporal

<input type="checkbox"/>	Apertura Licencia de funcionamiento	<input type="checkbox"/>	Autorización temporal para uso de retiro municipal con fines comerciales.	<input type="checkbox"/>	Cese de actividades de Licencia, uso de retiro municipal y/o anuncios publicitarios.
<input type="checkbox"/>	Licencia de mercados de abastos y galerías comerciales.	<input type="checkbox"/>	Variación de área comercial o económica	Modificación de datos de la Licencia de funcionamiento manteniendo el área y giro:	
<input type="checkbox"/>	Licencia de funcionamiento conjunta con la autorización de anuncio simple (letreros, letras recortadas, placas y toldos).	<input type="checkbox"/>	Ampliación de giro compatible	Por cambio de razón social <input type="checkbox"/>	Por cambio de otros datos vinculados con la Licencia. <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Licencia de funcionamiento conjunta con anuncio (luminoso, iluminado y/o especial).	<input type="checkbox"/>	Duplicado de Licencia de funcionamiento o Anuncio.	De ser Cesionario marcar (X) e Indicar número y año de Licencia principal. <input type="checkbox"/>	CESIONARIO

II.- DATOS DEL ADMINISTRADO: Persona Natural o Jurídica						Datos de Referencia								
Apellidos y Nombres ó Razón Social				DNI / CE		RUC		Telef.		e-mail				
Av. - Calle - Jiron - Pasaje			Nro.		Interior		Mz.		Lote		Urb. - Coop. - Asoc. - AA.HH. - Etc.		Distrito	
REPRESENTANTE LEGAL : Apellidos y Nombres						DNI		CE		Telef.				

III.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO : ACTIVIDAD ECONOMICA, TIPO, UBICACIÓN GEOGRAFICA															
<input type="checkbox"/>	COMERCIAL	<input type="checkbox"/>	INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>	SERVICIO	HORARIO		<input type="text"/>	am.	a	<input type="text"/>	pm.			
Av. - Calle - Jiron - Pasaje				Nro.		Interior		Dpto.		Mz.		Lote		Block/Tda.	
Zona Urbana (Urb., Coop., Asoc., AA.HH., PPJJ., Agrup., etc.						Sector		UCV - UVC		Zona		Otro			
Área dedicada a la actividad				Nombre Comercial (si lo hubiera)											
M2		N° ESTACIONAMIENTO		NOMBRE COMERCIAL											

GIRO SOLICITADO										CIU		ZONIF.	
												A.T.N.	

IV.- DETALLE DEL ANUNCIO PUBLICITARIO									
Tipo de anuncio publicitario (letrero, letras recortadas, placa - luminoso, iluminado y/o especial): <input type="text"/>					Para toldo <input type="text"/>				
LEYENDA									

<input type="text"/>	x	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Base		Alto		Total m2	Material predominante	Largo	Ancho	Alto (desde el piso)	Material predominante

V.- DETALLE DE UBICACIÓN (Indicar ubicación física del establecimiento)						VI.- CESE DE LICENCIA (Indicar número y nombre o razón social del titular)					
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						Declaro bajo juramento que el local con Licencia de Funcionamiento otorgada a mi persona, ha dejado de realizar actividad, motivo por el cual solicita se declare el CESE de la licencia N°:					
<input type="text"/> <input type="text"/>						Otorgado a: <input type="text"/>					
<input type="text"/> <input type="text"/>						<input type="text"/>					
<input type="text"/> <input type="text"/>						CESE DE LICENCIA					

APROBACION AUTOMATICA, Art. 12° Ley 28976.
 Como constancia de la aprobación automática de la solicitud del titular de la actividad, basta la copia del escrito o del formato presentado conteniendo el sello oficial de recepción, sin observaciones e indicando el número de registro de la solicitud, fecha, hora y firma del agente receptor. Salvo lo dispuesto en el segundo párrafo del Artículo 12° de la Ley 28976.

DECLARO BAJO JURAMENTO, Que los datos consignados en la presente solicitud con carácter de declaración jurada, son las existentes y verdaderas, por lo cual me sujeto a la verificación posterior. En caso de haber proporcionado información y/o documentación que no correspondan a la verdad, tengo pleno conocimiento que se me podrá aplicar sanciones administrativas y/o iniciar las acciones penales por delito contra la administración pública, revocándose automáticamente la autorización que se me otorgue. Asimismo, me comprometo a brindar facilidades para las acciones de fiscalización y control de las autoridades municipales competentes.

V°B°		Firma y Nombre del titular		DNI/CE		Ate,		de		20	
UAT											

RECEPCION TD	
Ate,	de
20	