

Municipalidad Distrital  
Alto de la Alianza  
S.G.A.T.

**SOLICITUD DECLARACIÓN JURADA  
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO  
FORMULARIO ÚNICO  
(DISTRIBUCIÓN GRATUITA)**

N° EXPEDIENTE:
N° DE LICENCIA:
RECEPCIÓN

**I.- TIPO DE AUTORIZACIÓN O TRÁMITE (MARCA CON X)**

- |                                       |                          |   |                          |
|---------------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| 1.- Licencia de Funcionamiento        |                          | 5.- Canje de licencia                     | <input type="checkbox"/> |
| - Vigencia indeterminada              | <input type="checkbox"/> | 6.- Duplicado                             | <input type="checkbox"/> |
| - Vigencia temporal                   | <input type="checkbox"/> | 7.- Declaración Cese de Actividad         | <input type="checkbox"/> |
| Especificar: hasta ( ) meses          |                          | 8.- Declaración de Permanencia en el giro | <input type="checkbox"/> |
| 2.- Cambio de Nombre y/o Razón Social | <input type="checkbox"/> | 9.- otros:                                | <input type="checkbox"/> |
| 3.- Cambio de giro                    | <input type="checkbox"/> | .....                                     |                          |
| 4.- Ampliación de giro                | <input type="checkbox"/> | .....                                     |                          |

**II.- IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL**

11. Apellidos y/o nombres o razón social	12. DNI	13. RUC
14. Apellidos y/o nombres del repres.legal	15. DNI	16. RUC
17. Domicilio fiscal av/calle/psje	N° M Lte.	18. P.J. y/o Asoc.
		19. Distrito

**III.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

20. Av/Calle/Psje	N° M Lte.	21. P.J. y/o Asoc.
22. Nombre del Establecimiento	23. Área Comercial	

**IV.- DECLARACIÓN JURADA SOBRE LEGÍTIMA POSESIÓN**

Declaro bajo juramento que sobre el local o inmueble para el cual estoy solicitando Autorización Municipal de Funcionamiento ejerzo legítima y pacífica posesión del mismo basado en:

- |   |                                       |            |
|---|---------------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Bien propio y/o familiar directo | <input type="checkbox"/> Sub arriendo | Otro:..... |
| <input type="checkbox"/> Contrato de Alquiler             | <input type="checkbox"/> Condominio   |            |

Y que por lo tanto no afecto derechos de terceros.  
Asimismo el local no está ubicado sobre áreas públicas.

Firma del Solicitante o Repres. Legal  
DNI/CE:

**V.- EVALUACIÓN POR ZONIFICACIÓN Y COMPATIBILIDAD DE USO DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS**

N°	24. Giro de la actividad	25. Código de índice de uso	V° B°
1.			
2.			

SUB GER. PLAN. URB CAT. Y MARG.....

**VI.- CROQUIS DE UBICACIÓN**

- Señale Ubicación y Calles Referenciales.  
REF.Principal:.....

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

**VII.- DATOS DEL TOLDO, AVISO Y/O PANEL PUBLICITARIO**

(Hasta 4 m<sup>2</sup>)

Publicitar solo características propias del establecimiento comercial, indicando nombre del local y/o actividad comercial.

**VIII.- DECLARACIÓN JURADA DE OBSERVANCIA DE CONDICIONES DE SEGURIDAD EN DEFENSA CIVIL  
BÁSICA ( LOCALES HASTA 100 M<sup>2</sup> )**

**DECLARACIÓN JURADA DE OBSERVANCIA DE CONDICIONES DE SEGURIDAD  
(Ley N°28976)**

LOCAL .....		UBICADO EN .....	
El propietario y/o conducto declara bajo juramento lo siguiente:		SI	NO CORRESPONDE
<b>1.0 ARQUITECTURA</b>			
1.1	El ingreso / salida del local presenta un ancho libre mínimo de 0.90m., la puerta no abre directamente sobre un desnivel y las vías de evacuación se encuentran libres de obstáculos, vidrios o espejos.		
<b>2.0 ESTRUCTURAS</b>			
2.1	El local no presenta severo deterioro en paredes, columnas, techos y vigas.		
2.2	El falso techo está fijo y no es de material inflamable.		
<b>3.0 INSTALACIONES ELÉCTRICAS</b>			
3.1	El tablero eléctrico es de material no combustible (metal o resina), tiene interruptores termomagnéticos (ITM's) identificación y no utiliza llaves de cuchilla.		
3.2	El tablero eléctrico tiene interruptores diferenciales (para instalaciones nuevas a partir del 01 de julio del 2006).		
3.3	No se utiliza cable mellizo en instalaciones fijas. El cableado eléctrico se encuentra protegido mediante canaletas o tubos de PVC y las cajas de paso tienen tapa.		
3.4	Los tomacorrientes tienen conexión a tierra en baños, cocina y para equipos con enchufe de tres espigas. Los tomacorrientes se encuentran en buen estado y no se utiliza adaptadores múltiples.		
3.5	Los equipos de alumbrado (focos, fluorescentes, lámparas, etc) no presentan conexiones expuestas. Si cuenta con luces de emergencia, éstas se encuentran operativas.		
3.6	Tiene pozo de puesta a tierra y certificado de medición de la resistencia (menor o igual a 25Ω).		
3.7	Los anuncios publicitarios con energía eléctrica tienen cableado adecuado y cuentan con conexión a tierra.		
<b>4.0 SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CONTRA INCENDIO</b>			
4.1	El local cuenta con señales de seguridad (salidas, riesgo eléctrico y extintores)		
4.2	El local cuenta al menos con un extintor de polvo químico seco de 6kg. o un extintor por cada 25 m2 de área. Los extintores están operativos y con carga vigente.		
4.3	Los materiales y/o productos están almacenados de forma segura (evitando que se caigan) y sin obstruir las vías de evacuación.		
4.4	Las instalaciones de gas (GLP) que utilizan balones mayores a 25 Kg. Tienen tuberías de cobre y están alejados de interruptores y tomacorrientes. Los balones de gas se ubican en lugares ventilados y alejados de cualquier fuente de calor.		
4.5	Las campanas y ductos de extracción de humo (chimeneas) se encuentran libres de grasa.		
Firma del solicitante: .....			

**IX.- REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN: SI ES NECESARIO:**

- |   |                          |   |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| 1.- Certificado de inspección técnica de seguridad en defensa civil | <input type="checkbox"/> | 4.- Copia simple de la Autorización Sectorial | <input type="checkbox"/> |
| 2.- Carta poder legalizada del Repr. Legal                          | <input type="checkbox"/> | 5.- Copia simple del INC                      | <input type="checkbox"/> |
| 3.- Copia simple del Título Profesional (SALUD)                     | <input type="checkbox"/> | 6.- Otros:.....                               | <input type="checkbox"/> |

**X.- DECLARACIÓN DE CESE DE ACTIVIDADES**

Declaro que a partir del ....., he dejado de realizar las actividades autorizadas en la Licencia.  
N° ..... de fecha .....

Cese Definitivo

Cese temporal desde ..... hasta .....

Firma del Solicitante o Repres. Legal  
DNI/CE:.....

**XI.- DECLARACIÓN DE PERMANENCIA DE GIRO**

Declaro que continuo realizando las mismas actividades autorizadas en la Licencia de Funcionamiento  
N° .....

Firma del solicitante o Repres. Legal  
DNI/CE:.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO :**

- Que cumpla con toda la normatividad aplicable que regula la actividad para la cual solicito Autorizaciones y/o certificados.
- Que, tengo conocimiento de que la presente declaración y la documentación presentada esta sujeta a verificación posterior de su veracidad, y en caso de proporcionar información, documentos, formatos y/o declaraciones que no correspondan a la verdad, se me podrán aplicar las sanciones administrativas y/o penales correspondientes, revocándose las autorizaciones que se me otorguen como consecuencia de esta solicitud.
- Brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las autoridades municipales competentes.

Atte,

FECHA: .....

Firma del solicitante y/o representante legal  
DNI .....