

(Logo de Municipalidad)	Formulario gratuito de Declaración Jurada de Licencia de Funcionamiento	No. de expediente	V°B° Caja				
		Fecha de recepción					
		No. Recibo de pago					
Municipalidad Distrital de La Banda de Shilcayo							
I. TIPO DE TRAMITE QUE SE SOLICITA (Marcar con una "X")							
Definitiva <input checked="" type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/>							
<input checked="" type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento <input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento conjuntamente con la autorización de anuncio adosado frontalmente a la fachada. <input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento para cesionarios. <input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento para Cesionarios, conjuntamente con la autorización de anuncio adosado frontalmente a la fachada.		<input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento para mercados de abastos y galerías comerciales. <input type="checkbox"/> Cambio de denominación y razón social en la licencia de funcionamiento <input type="checkbox"/> Duplicado de licencia de funcionamiento <input type="checkbox"/> Autorización de anuncio adosado frontalmente a la fachada. <input type="checkbox"/> Cese de actividades.					
II. DATOS DEL SOLICITANTE							
LUZ ELENA JASQUEZ OSHIÑAHUA							
1. Apellidos y nombres o Razón Social							
2. Nro. de DNI o C.E.		5. RUC					
01078235		928646142 10010782359					
3. Correo electrónico/ e-mail							
4. Nro. Teléfono							
Domicilio Legal							
6. Av./Jr./Ca./Pje.		7. Nro. Int. Mz. Lt.					
JR. SUCRE		521					
8. Urb. AA.HH. otros		11. Departamento					
LA BANDA		SAN MARTIN					
9. Distrito							
10. Provincia							
Domicilio Fiscal							
12. Av./Jr./Ca./Pje.		13. Nro. Int. Mz. Lt.					
JR. SUCRE		521					
14. Urb. AA.HH. otros		17. Departamento					
LA BANDA		SAN MARTIN					
15. Distrito							
16. Provincia							
III. REPRESENTANTE LEGAL (completar sólo en el caso de personas jurídicas que son representadas por un tercero)							
18. Apellidos y nombres		21. Nro. Teléfono					
19. Nro. de DNI o C.E.		20. Nro. Partida P. (SUNARP)					
IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO							
22. Nombre Comercial		24. Actividad					
"BODEGA LUZ"		BODEGA VTA. DE ABARROTES					
25. Av./Jr./Ca./Pje.							
26. Nro. Int. Mz. Lt.							
27. Urb. AA.HH. otros							
Comercio <input checked="" type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Servicio <input type="checkbox"/>		29. Área de atención					
28. Sector económico		30. Área de almac.					
		= 31. Área total					
		10 + 8 = 18m ²					
V. OTROS DATOS DEL ESTABLECIMIENTO							
32. Croquis de ubicación		33. Detalle de aviso adosado frontalmente a la fachada					
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px;"></div> </div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 80px;"></div>					
34. Giro acorde con la Zonificación y Compatibilidad de uso de suelos		35.					
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;">SI</td> <td style="width: 20px;">NO</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>		SI	NO			<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div>	
SI	NO						
36. Número estacionamientos:		Firma y sello conformidad de zonificación y compatibilidad de uso					
Dirección de estacionamiento							
<p style="font-size: small;">Este formulario tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA, sometiéndome a las sanciones de ley en caso de falsedad. Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud, expresan la verdad y soy responsable de la veracidad de los documentos e información presentados, en virtud al principio de veracidad (Ley N°27444). Asimismo declaro conocer y me someto a las sanciones de acuerdo a Ley y demás normas Municipales vigentes de ser el caso, así como a lo establecido en el Artículo N°411 del Código Penal.</p>							
Firma del solicitante, representante legal o apoderado N° de DNI / CE : 25007566							