



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PICOTA
UNIDAD DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

FORMULARIO SOLICITUD - DECLARACION JURADA
(original y 1 copia)

Fecha de recepción

I. MODALIDAD DE TRAMITE QUE SE SOLICITA (Marcar con una "X")

- | | |
|--|---|
| 1. <input checked="" type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento Indeterminada | 2. <input type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento Indeterminada + Autorizacion de Anuncio |
| 3. <input type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento Temporal
Término de Vigencia <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 4. <input type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento Temporal + Autorización de Anuncio |
| 5. <input type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento derivada de una Licencia existente
a. Cambio de la denominación y/o la razón social
b. Actualización de datos generales
c. Modificación del giro y/o área del establecimiento autorizado | 6. <input type="checkbox"/> Cese de Actividades |
| | 7. <input type="checkbox"/> Duplicado (Licencia Vigente) |
| | 8. <input type="checkbox"/> Autorización de instalación de un elemento de publicidad exterior vinculado a la identificación del establecimiento |

II. DATOS DEL SOLICITANTE

ARTEMIO SAAVEDRA SAAVEDRA				
9. Apellidos y nombres o Razón Social				
10. Nro. de DNI o C.E.	11. Correo electrónico/ e-mail	12. Nro. Teléfono	13. RUC	14 Nro. Celular
2544799			10255447993	952019806
15. Av./Jr./Ca./Pje.				
MIGUEL GRAU			16. Nro.	17. Int.
			399	
20. Urb., AA.HH, otros	21. Distrito	22. Provincia	23. Departamento	
	PICOTA	PICOTA	SAN MARTIN	

III. REPRESENTANTE LEGAL (completar sólo en el caso de personas jurídicas que son representadas por un tercero)

24. Apellidos y nombres	25. Nro. de DNI o C.E.	26. Nro. Partida P.(SUNARP)	27. Nro. Teléfono

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

BODEGA EL PICOTINO		VENTA DE ABARROTES EN GENERAL		
28. Nombre Comercial		29. Giro o actividad		
30. Av./Jr./Ca./Pje.		31. Nro.	32. Int.	33. Mz.
		399		
		34. Lt.	35. Urb., AA.HH, otros	
Comercio <input checked="" type="checkbox"/>	Industria <input type="checkbox"/>	Servicio <input type="checkbox"/>		
36. Sector económico		37. Área de local	38. Conduccion del Local	
		20.00 M2.	<input checked="" type="checkbox"/> Local Propio <input type="checkbox"/> Local Alquilado	
		Desde	07:00 a.m.	Hasta
		39. Horario de Atencion		11:00 p.m.

42 DOCUMENTOS PRESENTADOS

- | | | | |
|---|-------------------------------------|--|-------------------------------------|
| Copia del D.N.I. o Carné de Extranjeria | <input checked="" type="checkbox"/> | Recibo de pago por derecho de tramite | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Vigencia de poder del representante legal si es persona juridica. | <input type="checkbox"/> | Autorizacion Sectorial de ser el aso | <input type="checkbox"/> |
| Copia simple del titulo profesional en el caso de servicios relacionados con la salud. | <input type="checkbox"/> | Copia simple de titulo o documneto que acredite propiedad, posesion y/o conduccion | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Declaracion Jurada de Observancia de Condiciones de Seguridad o Inspeccion tecnica de Detalle o Multidisciplinaria. | <input checked="" type="checkbox"/> | Otros (especificar) | <input type="checkbox"/> |

42 DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

- Los datos consignados en la presente solicitud expresan la verdad y que la documentación presentada es veraz.
- Tengo conocimiento que la presente declaración y la documentación presentada está sujeta a verificación posterior de su veracidad y en caso de haber proporcionado información, documentación y/o declaraciones que no respondan a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y/o penales correspondientes, REVOCÁNDOSE AUTOMÁTICAMENTE las licencias y/o 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
- De conformidad con el Art. 42º de la Ley Nº 27444, todas las declaraciones juradas, los documentos sucedáneos presentados y la información incluida en los escritos y formularios que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presuman verificados por quien hace uso de ellos, así como de contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario

Firma del Solicitante

Firma del solicitante, representante legal o apoderado D.N.I. Nº