

SOLICITUD DECLARACIÓN JURADA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

Artículo 4° Ordenanza N° 210-MDA

FORMULARIO GRATUITO
Disponible para descarga en www.muniancon.gov.pe

Uso exclusivo de la administración
Constancia de Recepción

Vencimiento de plazo para respuesta

I. TIPO DE PROCEDIMIENTO

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Licencia de Funcionamiento | <input type="checkbox"/> 7. Ampliación o reducción de área dedicada |
| <input type="checkbox"/> 2. Licencia de Funcionamiento Temporal | <input type="checkbox"/> 8. Uso comercial de retiro |
| <input type="checkbox"/> 3. Licencia de Funcionamiento Mercados y Galerías | <input type="checkbox"/> 9. Uso comercial de áreas de propiedad común |
| <input type="checkbox"/> 4. Cese de Actividades | <input type="checkbox"/> 10. Certificado de no ejercer actividad comercial |
| <input type="checkbox"/> 5. Modificación de Horario | <input type="checkbox"/> 11. Duplicado de Certificado de Licencia de Funcionamiento |
| <input type="checkbox"/> 6. Ampliación o reducción de giro | |

II. DATOS DEL SOLICITANTE (Usar Tabla N° 1 en la casilla 1)

1	Tipo Doc.	2	N° Documento	3	RUC	4	Denominación o razón social, o apellidos y nombres completos

III. DOMICILIO FISCAL

5	Vía Pública (Avenida, calle, jirón, pasaje, etc.)	6	Número	7	Interior	8	Manzana	9	Lote
10	Zona Urbana (Urbanización, Asentamiento Humano, Unidad Vecinal, etc.)	11	Distrito						

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

12	Vía Pública (Avenida, calle, jirón, pasaje, etc.)	13	Número	14	Interior	15	Manzana	16	Lote
17	Zona Urbana (Urbanización, Asentamiento Humano, Unidad Vecinal, etc.)	18	Nombre comercial						
19	Área dedicada a la actividad m ²	20	Servicios públicos	21	Horario de Atención	22	Condición del establecimiento	23	Licencia de funcionamiento
Área en el establecimiento	<input type="text"/>	Agua potable N° suministro	<input type="text"/>	Ordinario (6:00 a 23:00 horas)	<input type="checkbox"/>	Propietario	<input type="checkbox"/>	N° Licencia	<input type="text"/>
Área en el retiro	<input type="text"/>	Energía Eléctrica N° suministro	<input type="text"/>	Extendido (hasta 3:00 horas del día siguiente y hasta 4:00 horas tratándose de viernes, sábado y víspera de feriado)	<input type="checkbox"/>	Arrendatario, comodatarario u otra modalidad de posesión con título.	<input type="checkbox"/>	Resolución	<input type="text"/>
Área de propiedad común	<input type="text"/>	Telefonía fija N° telefónico	<input type="text"/>	Excepcional (24 horas del día)	<input type="checkbox"/>	Posesionario sin título	<input type="checkbox"/>	Fecha	<input type="text"/>
Área dedicada total	<input type="text"/>								

V. EVALUACIÓN DE ZONIFICACIÓN Y COMPATIBILIDAD DE USO

		Uso exclusivo de la administración			
24	Giros solicitados	25	Código CIU	Compatibilidad	Zonificación
				Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	RDM Residencial de Densidad Media <input type="checkbox"/> E1 Educación Básica <input type="checkbox"/> RDA Residencial de Densidad Alta <input type="checkbox"/> E2 Educación Superior Tecnológica <input type="checkbox"/> CV Comercio Vecinal <input type="checkbox"/> H2 Centro de Salud <input type="checkbox"/> CZ Comercio Zonal <input type="checkbox"/> ZHR Zona de Habitación Recreacional <input type="checkbox"/> I3 Industria <input type="checkbox"/> ZRP Zona de Recreación Pública <input type="checkbox"/> VT Vivienda Taller <input type="checkbox"/> ZRP-p Recreación Pública - Playas <input type="checkbox"/> OU Usos Especiales <input type="checkbox"/> PTP Protección y Tratamiento Paisajista <input type="checkbox"/>
				Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Área de Tratamiento Normativo I <input type="checkbox"/> Zona Monumental <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Área de Tratamiento Normativo IV <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

VI. DECLARACIÓN JURADA SOBRE CONDICIONES DEL ESTABLECIMIENTO

El solicitante declara bajo juramento lo siguiente:

- Declaro ejercer legítimamente la posesión del establecimiento y estar facultado para ejercer las actividades para las cuales solicita la Licencia de Funcionamiento.
- Declaro contar con la autorización expresa de la Junta de Propietarios o copropietarios para desarrollar la actividad solicitada. (En caso que el inmueble esté sujeto al régimen de propiedad horizontal o copropiedad)
- Declaro conocer y cumplir las normas edificatorias y urbanísticas que regulan el funcionamiento del establecimiento.
- Declaro que el inmueble no está sujeto a ninguna carga inscrita en la SUNARP.

VII. DATOS DEL REPRESENTANTE (Usar Tabla N° 1 en la casilla 1)

1	Tipo Doc.	2	N° Documento	3	RUC	4	Apellidos y nombres completos

TABLA N° 1 Documento de Identidad

Tipo	Descripción
1	Documento Nacional de Identidad (DNI)
2	Camet de Identidad (FFAA y FFPP)
3	Camet de Extranjería