



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMAS
GERENCIA DE GESTION TRIBUTARIA

DJLF-0007

SOLICITUD UNICA CON CARACTER DE DECLARACION JURADA PARA LA OBTENCION DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS CONEXOS

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LAMAS:

Yo Lidia Maria Borbor Del. Castillo identificado
(Apellidos y nombres / razón social)

con 10009059321 y domicilio legal en Jr. 16 de Octubre
(DNI o RUC) (Teléfono) (Av. / Calle / Jr. / Psje)

Nº 874 Lamas, debidamente representado por _____
Nº / Dpto. (Mz / Lt) Distrito (Apellidos y nombres)

_____, solicito se me otorgue
(apellidos y nombres) (correo electrónico)

Licencia de Funcionamiento para desarrollar la actividad de Venta De Alimentos
Bebidas y Tabaco
"Comercial Santa Rita"
(giro principal y/o actividades a realizar)

para lo cual declaro bajo juramento que los datos que proporciono en este documento son verdaderos, que actúo de buena fe y que conozco las normas legales que regulan el otorgamiento de lo siguiente:

I.- TIPO DE AUTORIZACION

COMERCIAL SERVICIOS OTROS

II.- TIPO DE PROCEDIMIENTO

LICENCIA CON ITSDC EX POST (HASTA 100 M ²) <input checked="" type="checkbox"/>	LICENCIA CON ITSDC EX ANTE (DE 101 A 500 M ²) <input type="checkbox"/>
LICENCIA CON INSPEC. DE DEFENSA CIVIL DE DETALLE O MULTIDISCIPLINARIA (DE 501 M ² A MÁS) <input type="checkbox"/>	CAMBIO DE RAZON SOCIAL <input type="checkbox"/>
AMPLIACION O REDUCCION DE AREA O CAMBIO DE GIRO <input type="checkbox"/>	DUPLICADO <input type="checkbox"/>
LICENCIA PARA CESIONARIOS <input type="checkbox"/>	LICENCIA TEMPORAL <input type="checkbox"/>
AUTORIZACION DE PANEL PUBLICITARIO <input type="checkbox"/>	AUTORIZACION DE RETIRO MUNICIPAL <input type="checkbox"/>
AUTORIZACION DE TOLDOS <input type="checkbox"/>	

III.- UBICACION DEL LOCAL

Jr. 16 de Octubre Nº 874 Lamas
Av. / calle / Jr. / Psje Nº / Dpto / Tda (Mz / Lte)

IV.- CONDICION DEL LOCAL

PROPIO ARRENDADO CEDIDO OTROS (Especificar) _____
AREA A OCUPAR _____ M² AREA ÚTIL PARA EL CALCULO DE ESTACIONAMIENTO _____
CONTRATO VIGENTE HASTA _____ / _____ / _____

Exp. Nº 2929
Fecha 20.05.11
Hora 10.35 AM
Recebido _____

V.- NÚMERO DE ESTACIONAMIENTO

VI.- NIVELES OPERACIONALES

PROPIOS <u>2</u>	PERSONAL OCUPADO <u>1</u>	Nº DE MAQUINAS
ALQUILADOS	HORARIO DE TRABAJO <u>6.00am. a 12.00pm.</u>	FUERZA MOTRIZ

VII.- ZONIFICACION Y SECTOR

Comercial

Declaro:

<input checked="" type="checkbox"/>	Que estoy informado que si los actos que realizo para obtener la licencia fueron ilícitos o la información que proporcione fuera ilícita o falsa será susceptible de ser denunciado por el delito cometido, sin perjuicio de las sanciones administrativas a las que diera lugar
<input type="checkbox"/>	Que cuento con poder suficiente para actuar como representante legal de la persona jurídica conductora.
<input checked="" type="checkbox"/>	Que el local cuenta con las condiciones técnicas para desarrollar lo solicitado.
<input checked="" type="checkbox"/>	Que el local cuenta con las condiciones de seguridad necesarias para proteger a los usuarios y a los vecinos

Declaro que cuento con lo siguiente:

<input checked="" type="checkbox"/>	Documento que acredita la posesión legítima del inmueble.
<input type="checkbox"/>	Autorización de la junta de Propietarios (o 50%+ 1 de los propietarios) en caso de bienes sujetos al régimen de propiedad exclusiva y propiedad común).
<input type="checkbox"/>	Estacionamiento de acuerdo a las Ordenanza vigente.
<input type="checkbox"/>	Título profesional (en caso de consultorios médicos, jurídicos u otros servicios profesionales).
<input type="checkbox"/>	Documento de la entidad competente (Constancia del Ministerio de Salud, Ministerio de Educación, Ministerio de Energía y Minas Digemid, etc. de acuerdo al giro)
<input type="checkbox"/>	Lic. de Construcción y/o Conformidad de Obra y/o Declaratoria de Fábrica, en caso de haberse efectuado obra.
<input type="checkbox"/>	Estudio acústico profesional de ser el caso, refrendado por un profesional especialista en la materia

Asimismo:

<input checked="" type="checkbox"/>	Me comprometo a no ocasionar ruidos que perturben la tranquilidad de los vecinos (Ordenanza vigente) a mantenerme en las actividades comerciales autorizadas y a mantener el acondicionamiento y seguridad del local.
<input checked="" type="checkbox"/>	Tengo conocimiento que la presente Declaración Jurada y documentación está sujeta a la fiscalización posterior. En caso de haber proporcionado información, documentos, formatos y/o declaraciones que no correspondan a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y penales correspondientes declarándose la nulidad y/o revocatoria de la licencia y/ autorización que me otorgue Asimismo, brindaré las facilidades necesarias para las acciones de control de la autoridad municipal competente.

Observaciones adicionales:

Recibo N° 01899. A. 72. = Deposa. Cient
1898 A. 75. Rec. Funcionamiento.

20 de Mayo del 2011.

Lamas

Nombre: Lidia María Baber del Castillo

D.N.I. N° 00905932