



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LAREDO

### FORMATO DE DECLARACION JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

(Ley N°28976 - Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y Modificaciones)

Versión: 01

N° de Expediente:

Página: 1 de 2

Fecha de recepción:

N° de recibo de pago:

VER INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO (Página 2)

#### I MODALIDAD DE TRAMITE QUE SOLICITA (marcar más de una alternativa si corresponde)

Licencia de Funcionamiento	Cambios o modificaciones	Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Indeterminada <input type="checkbox"/> Temporal  <input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento más autorización de anuncio Publicitario: Tipo de anuncio (especificar)  <input type="checkbox"/> Licencia para cesionario  <input type="checkbox"/> Licencias para mercado de abasto, galerías comerciales y centro comerciales	<input type="checkbox"/> Modificación de área  <input type="checkbox"/> Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica (Solo completar secciones I, II y III) N° de licencia de funcionamiento  Indicar nueva denominación o nombre comercial  	<input type="checkbox"/> Cese de actividades (Solo completar secciones I, II y III)  N° de licencia de funcionamiento  <input type="checkbox"/> Transferencia de Licencia de Funcionamiento (Solo completar secciones I, II, III y adjuntar copia simple de contrato de transferencia)  N° de licencia de funcionamiento  <input type="checkbox"/> Otros (especificar)  

#### II DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre/ Razón Social

CARRANZA CORCUERA ALEJANDRO LUIS

N° DNI / N° C.E

N° RUC

N° Teléfono

Correo Electrónico

02476117 1024761171 554319 carco@hotmail.com

#### DIRECCIÓN

Av./Jr./Ca./Pje./Otros

N°/Int./Mz./Lt./Otros

Urb./AA.HH/Otros

Distrito y Provincia

JR. BOLIVAR 409 VALLE SOL LA REDO

#### III DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Apellidos y Nombres

N° DNI / N° C.E

N° de partida electrónica y asiento de inscripción SUNARP (de corresponder)

#### IV DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre Comercial

DISTRIBUIDORA EL SOL

Código CIU \*

Giro/s\*

Actividad

Zonificación

VENTA DE ABARROTES

Av./Jr./Ca./Pje./Otros

N°/Int./Mz./Lt./Otros

Urb./AA.HH/Otros

Distrito y Provincia

JR. BOLIVAR 409 VALLE SOL LA REDO

Autorización Sectorial (de corresponder)

Entidad que otorga autorización

Denominación de la autorización sectorial

Fecha de autorización

Número de autorización

Área total solicitada (m²)

140 m²

Croquis

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	JR. GRAU	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	JR. BOLIVAR	<input type="checkbox"/>

JR. LOS PINOS      JR. UNION