



MUNICIPALIDAD DISTRITAL
ISLAY
AV. AREQUIPA N° 225 MATARANI
RUC 20184482208
Telef. 054-857053
www.munilislay.gob.pe

SOLICITUD PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO (DECLARACION JURADA LEY 28976)

Llenar a máquina o con letra de imprenta los datos necesarios para el trámite que se realiza y marcar con X lo que corresponda:

MODALIDAD DE TRAMITE QUE SE SOLICITA

- | | |
|---|--|
| 1.- <input checked="" type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento Indeterminado
2.- <input type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento Temporal
3.- <input type="checkbox"/> Licencia de Func. Por ampliación de Giro y o Área
4.- <input type="checkbox"/> Permanencia en el Giro | 5.- <input type="checkbox"/> Baja de Licencia de Funcionamiento
6.- <input type="checkbox"/> Anulacion anexo comercial
7.- <input type="checkbox"/> Otros (especificar)..... |
|---|--|

2.-DATOS DEL SOLICITANTE (Persona jurídica).

--	--

Razón Social

RUC

Persona Natural

Gutiérrez	Rivera	Mario Cesar
-----------	--------	-------------

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

30848669	10308486694	
----------	-------------	--

DNI/CI/CE/

RUC

Correo Electrónico

DIRECCION: (Persona Natural y/o Jurídica)

--	--	--

Departamento

Provincia

Distrito

C.P. Primero de Mayo		V	1			
----------------------	--	---	---	--	--	--

Urb./AA .HH/Otro

Mz.

Lote

Sub - Lote

Av./Jr./Calle/Psj

Nº

Int.

3.- REPRESENTANTE LEGAL

--	--	--	--

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

DNI/CI/CE/

4.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Medalit	Servicio Cabinas de Internet
---------	------------------------------

Nombre Comercial

Giro:

UBICACIÓN

C.P. Primero de Mayo	V	1			
----------------------	---	---	--	--	--

Urb./AA. HH/Otro

Mz.

Lote

Sub-Lote

Av./Jr. /Calle/Pasaje

Nº

Int.

Propio

Arrendado

Subarrendado

Otros.....

Área a utilizar: **92**.....M²

5.- LICENCIA TEMPORAL (indica vigencia de Licencia)

Meses		Años:	
-------	--	-------	--

Los datos consignados anteriormente expresan la verdad y que la documentación presentada es veraz, de proporcionar información y Documentación que no respondan a la verdad se me aplicaran las sanciones correspondientes de acuerdo a Ley.

Firma del Solicitante, representante Legal
DNI N°30848669.....

COMPROMETIENDOME A CUMPLIR LAS DISPOSICIONES EMANADAS POR LA MUNICIPALIDAD