



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

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

DNI/CI/CE/	RUC	Correo Electrónico

DIRECCION: (Persona Natural y/o Jurídica)

Departamento	Provincia	Distrito

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

Nombre Comercial	Giro:

UBICACIÓN

Urb./AA. HH/Otro	Mz.	Lote	Sub-Lote	Av./Jr. /Calle/Pasaje	Nº	Int.

Propio Arrendado Subarrendado Otros.....

Área a utilizar:.....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 Nº

COMPROMETIENDOME A CUMPLIR LAS DISPOSICIONES EMANADAS POR LA MUNICIPALIDAD