



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PUENTE PIEDRA

AÑO DE LA CONSOLIDACION DEL MAR DE GRAU

GERENCIA DE DESARROLLO ECONOMICO

Sub Gerencia de Desarrollo Empresarial y Comercial

Calle 9 de Junio 100 – Puente Piedra / Central Telefónica: 219-6200 Anexo: 6235

EXPEDIENTE: _____

*** TIPO DE AUTORIZACIÓN MUNICIPAL: APERTURA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO**

*** DATOS DEL SOLICITANTE**

DNI	NOMBRE	R.U.C	CONTRIBUYENTE	TELEFONO
_____	_____	_____	_____	_____
DIRECCIÓN	DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO	
_____	_____	_____	_____	

*** DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

ESTABLECIMIENTO	CONDICION	TIPO	AREA TOTAL
_____	_____	_____	_____
DIRECCION	REFERENCIA		
_____	_____		
SECTOR ECONOMICO			CAPACIDAD:
_____	X		_____

*** CLASIFICACION DE GIROS**

GIRO	DETALLE	ZONIFICACION
_____	_____	_____

CLASIFICACION DEL NEGOCIO _____

** DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD EXPRESAN LA VERDAD Y SOY RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LOS DOCUMENTOS E INFORMACION, EN VIRTUD AL PRINCIPIO DE PRESUNCIÓN DE VERACIDADESTIPULADA EN LA LEY DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS GENERALES 27444, POR LO TANTO ME SUJETO AA LA VERIFICACIÓN POSTERIOR POR PARTE DE LA GERENCIA DE FISCALIZACIÓN Y/O DEFENSA CIVIL DE LA MUNICIPALIDAD. EN CASO DE HABER PROPORCIONADO INFORMACION, DOCUMENTOS Y/O DECLARACIONES QUE NO RESPONDAN A LA VERDAD, TENGO PLENO CONOCIMIENTO QUE SE ME PODRÁ APLICAR LAS SANCIONESADMINISTRATIVAS Y/O INICIAR LAS ACCIONES PENALES CORRESPONDIENTE POR DELITO CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, REVOCÁNDOME AUTOMATICAMENTE LAS AUTORIZACIONES QUE SE ME OTORGUEN COMO CONSECUENCIA DE ESTA SOLICITUD. ASIMISMO, ME COMPROMETO A BRINDAR LAS FACILIDADES NECESARIAS PARA LAS ACCIONES DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE LAS AUTORIDADES COMPETENTES.*

NOMBRE: _____

DNI: _____

Puente Piedra ___ de _____ de 201__