



# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PUENTE PIEDRA

GERENCIA DE DESARROLLO URBANO

SUB GERENCIA DE AUTORIZACIONES MUNICIPALES

Teléfono: 219-6201 \* 6229

## SOLICITUD: CESE DE ACTIVIDADES

Atención:

**SUB GERENCIA DE AUTORIZACIONES MUNICIPALES**

Datos del Solicitante:

<b>Nombres y Apellidos:</b>	
<b>DNI N°:</b>	
<b>Domicilio:</b>	
<b>Teléfono:</b>	
<b>Correo:</b>	

Datos del Predio materia de trámite:

<b>Urb. / A.H. / Otros</b>	
<b>Av / Ca / Jr / Psje / Via:</b>	
<b>Lote, Manzana:</b>	

Documentos Adjuntos:

ITEM	
<b>1</b>	Formato de declaración jurada para Licencia de Funcionamiento,
<b>2</b>	Pago por Derecho de Trámite: Gratuito

Firma del Solicitante:

<b>Nombres y Apellidos:</b>
<b>Fecha:</b>