



ANEXO I
FORMATO ÚNICO - DECLARACIÓN JURADA
PARA LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
 (original y 1 copia)

Espacio Reservado para Pegar la Etiqueta

Anexar a Expediente N°	V°B°

I. TIPO DE TRÁMITE QUE SE SOLICITA (Marcar con una "X" según el caso)

<input type="checkbox"/> 1.1 Lic. de Func. Definitiva	<input type="checkbox"/> 1.5 Modificación de Área
<input type="checkbox"/> 1.2 Lic. de Func. Temporal por: meses (periodo de tiempo en meses)	<input type="checkbox"/> 1.6 Cambio de Razón Social
<input type="checkbox"/> 1.3 Ampliación o Cambio de Giro	<input type="checkbox"/> 1.7 Cambio de Titularidad de Persona Jurídica por Reorganización Societaria
<input type="checkbox"/> 1.4 Cambio de Nombre Comercial	<input type="checkbox"/> 1.8 Modificación de cualquier dato de la Lic. de Func.

II. DATOS DEL SOLICITANTE

2.1 Apellidos y Nombres o Razón Social			
2.2 N° de DNI o C.E.	2.3 Correo Electrónico (e-mail)	2.4 N° Teléfono	2.5 N° RUC
Domicilio Procesal (para efectos de la Licencia de Funcionamiento)			
2.6 Av./Jr./Ca./Pje.			2.7 N° Int. Mz. Lt.
2.8 Urb., AA.HH, otros	2.9 Distrito	Lima Callao Lima	2.10 Provincia 2.11 Departamento
Domicilio Fiscal (para efectos de Rentas)			
2.12 Av./Jr./Ca./Pje.			2.13 N° Int. Mz. Lt.
2.14 Urb., AA.HH, otros	2.15 Distrito	Lima Callao Lima	2.16 Provincia (marcar con X) 2.17 Departamento

III. REPRESENTANTE LEGAL (Completar sólo en el caso de Personas Jurídicas)

3.1 Apellidos y Nombres			
3.2 N° de DNI o C.E.	3.3 Correo Electrónico (e-mail)	3.4 N° Teléfono Fijo	3.5 N° Teléfono Móvil

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO (Para ser llenado con el Asesor en la Plataforma)

4.1 Av./Jr./Ca./Pje.		4.2 N° Int. Mz. Lt.		4.3 Urb., otros
Giros de Negocio				
4.4 Código CIU	4.5 Giro			
4.6 Área Libre m²	4.7 Área Construida m²	4.8 Área Total a Ocupar m²	4.9 Área para el Cálculo de Estacionamientos m²	4.10 Niveles Ocupados
4.11 Nombre Comercial				

V. NIVELES OPERACIONALES

5.1 Horario de Trabajo	5.2 N° Máquinas / PC's	5.3 Fuerza Motriz Hp	5.4 N° Empleados	5.5 N° Estac. Propios	5.6 N° Estac. Alquilados

VI. TRÁMITES ADICIONALES (Marcar con una "X" según el caso)

6.1 Solicito <u>Publicidad Exterior</u>	6.2 Solicito <u>Uso del Retiro y Toldo</u>
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Nota: En caso de solicitarlo, presentar el Formulario 01 de Publicidad Exterior y el Anexo 03.	Nota: En caso de solicitarlo, presentar el Form. Respectivo.

VII. INFORMACIÓN SOBRE POSESIÓN DEL ESTABLECIMIENTO (Marcar con una "X" según el caso)

<input type="checkbox"/> 7.1 Propio	<input type="checkbox"/> 7.2 Arrendado	<input type="checkbox"/> 7.3 Cedido	<input type="checkbox"/> 7.4 Otro Especificar
Del:	Al:	Nota: No está ubicado sobre áreas públicas. Respeta los retiros municipales.	
7.5 Vigencia del Contrato			

VIII. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE (marcar con X):

<input type="checkbox"/>	Estoy informado que si los actos que realizo para obtener la licencia fueran ilícitos o la información que proporcione fuera ilícita o falsa será pasible de ser denunciado(a) por el delito cometido, sin perjuicio de las sanciones administrativas a las que diera lugar, según artículo 32.3 de la Ley 27444. La información presentada no podrá tener enmendadura o corrección alguna.
<input type="checkbox"/>	Los datos que proporcione en este documento son verdaderos, que actúo de buena fe y que conozco las normas legales que regulan el otorgamiento de la Licencia de Funcionamiento.
<input type="checkbox"/>	Conforme lo dispuesto por el artículo 20 de la Ley N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General, autorizo al Municipio de Miraflores a notificarme las observaciones derivadas en el transcurso del trámite de mi expediente, al correo electrónico señalado en la Declaración Jurada presentada en la fecha; comprometiéndome a la revisión diaria del mismo, para tal efecto.
<input type="checkbox"/>	Tengo conocimiento que la presente declaración y la documentación presentada está sujeta a verificación posterior de su veracidad. En caso de haber proporcionado información, documentación y/o declaraciones que no respondan a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y/o penales correspondientes, REVOCÁNDOSE AUTOMÁTICAMENTE las licencias y/o autorizaciones que se me otorguen como consecuencia de esta solicitud. Me comprometo a no ocasionar ruidos que perturben la tranquilidad y salud de los vecinos.
<input type="checkbox"/>	Tengo conocimiento que la emisión de la Licencia de Funcionamiento para el establecimiento está sujeta a la fiscalización permanente.
<input type="checkbox"/>	Brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las autoridades municipales competentes
<input type="checkbox"/>	De comprobarse falsedad en lo declarado por el administrado, se considera no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediéndose conforme a lo establecido en el Artículo 32.3 de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General; sin perjuicio de promover las acciones penales por los Delitos contra la Fe Pública regulados en el Código Penal. La información presentada no podrá tener enmendadura o corrección alguna.
<input type="checkbox"/>	Cuento con poder suficiente y vigente para actuar como representante legal de la persona jurídica conductora, debidamente inscrito en RR.PP.
<input type="checkbox"/>	El local cuenta con las condiciones técnicas y arquitectónicas autorizadas para desarrollar el giro solicitado, de acuerdo a la Ley N° 28976, Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y al Reglamento Nacional de Edificaciones (R.N.E.).
<input type="checkbox"/>	El local cuenta con las condiciones de seguridad necesarias para proteger a los usuarios, según lo dispuesto en el D.S. N° 066-07-PCM.
<input type="checkbox"/>	El local cumple con los Niveles Operacionales, según lo establecen las Ordenanzas vigentes.
<input type="checkbox"/>	El local cumple con las condiciones higiénicas y de sanidad exigidas por las normas vigentes en la materia.
<input type="checkbox"/>	Cuento con estacionamientos de acuerdo al artículo 11 de la Ordenanza N° 348-MM publicada el 19 de mayo de 2011.
<input type="checkbox"/>	Cuento con título profesional (en caso de consultorios médicos, jurídicos u otros servicios profesionales).
<input type="checkbox"/>	Cuento con documento de la entidad competente (Constancia del Ministerio de Salud, Ministerio de Educación, Ministerio de Energía y Minas, Digemid, etc., de acuerdo al giro solicitado).
<input type="checkbox"/>	Cuento con Licencia de Edificación y/o Conformidad de Obra y/o Declaratoria de Edificación en caso de haberse efectuado obras, inscritas en RR.PP sin carga y de acuerdo a la norma GE.040 del R.N.E.
<input type="checkbox"/>	Cuento con acondicionamiento y estudio acústico, refrendado por un profesional especialista en la materia, debidamente implementado y/o acondicionado en el establecimiento objeto de licencia de funcionamiento.
<input type="checkbox"/>	La instalación (Edificio o Centro Comercial) que alberga mi local cuenta con Certificado de Inspección Técnica de Seguridad de Defensa Civil de Detalle (D.S. N° 066-07-PCM).
<input type="checkbox"/>	Cuento con el documento que acredite la posesión del predio.
<input type="checkbox"/>	Cuento con la autorización para funcionar de los propietarios en un 50% + 1, en caso de predios sujetos al Régimen de Propiedad Exclusiva y Común; 2/3 en el caso de quintas.
<input type="checkbox"/>	Cuento con Declaración Jurada de Responsabilidad suscrita por profesional colegiado que refrenda la eficacia de los medios de control de ruido y vibraciones establecidos en el Estudio Acústico, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 39 de la Ordenanza N° 364-MM.
<input type="checkbox"/>	El establecimiento de mi conducción cuenta con un sistema de video vigilancia, al encontrarse dentro de los supuestos contemplados en el artículo 3 de la Ordenanza N° 375-MM.

IX. NO LLENAR (Sólo por el Asesor de la Plataforma de Licencia de Funcionamiento)

Clasificación de la Licencia de Funcionamiento por Categorías:

Categoría IA Categoría IB Categoría II Categoría III

Observaciones Adicionales (Sólo para ser llenado por el asesor):

En mi calidad de Solicitante y/o Representante Legal, autorizo a otra persona a realizar el trámite y además a ratificar la presente, en caso el Asesor de la Plataforma de Licencia de Funcionamiento señale **Observaciones adicionales**, a la Declaración Jurada.

Miraflores, ____ de _____ de 20__

Firma del Representante Legal

Nombre:
DNI:

Firma del Responsable de Trámite

Nombre:
DNI:

IMPORTANTE: EL PERSONAL DE LA SUBGERENCIA DE COMERCIALIZACIÓN, EN LOS CASOS DE LA CATEGORÍA IB, II Y III, REALIZARÁ LA INSPECCIÓN OCULAR AL LOCAL, AL SEGUNDO DÍA ÚTIL DE HABER INGRESADO EL EXPEDIENTE, EN EL HORARIO DE 9 AM. A 1 PM. Y DE 2 PM. A 5:30 PM., DEBIENDO ESTAR EL LOCAL AMOBLADO Y/O ACONDICIONADO PARA FUNCIONAR.