



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 checked="" 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

CONSULTORA RDT S.A.C.			
2.1 Apellidos y Nombres o Razón Social			
2.2 N° de DNI o C.E.	carlourgran@hotmail.com	2.4 N° Teléfono	4687254
2.3 Correo Electrónico (e-mail)		2.5 N° RUC	
		2 0 1 8 6 3 9 5 6 4 3	
Domicilio Procesal (para efectos de la Licencia de Funcionamiento)			
2.6 Av./Jr./Ca./Pje.		PARDO	
		3 1 5 1 0 4	
		2.7 N° Int. Mz. Lt.	
2.8 Urb., AA.HH, otros	MIRAFLORES	Lima	Callao
2.9 Distrito		2.10 Provincia	2.11 Departamento
		Lima	
Domicilio Fiscal (para efectos de Rentas)			
2.12 Av./Jr./Ca./Pje.		PARDO	
		3 1 5 1 0 4	
		2.13 N° Int. Mz. Lt.	
2.14 Urb., AA.HH, otros	MIRAFLORES	Lima	Callao
2.15 Distrito		2.16 Provincia (marcar con X)	2.17 Departamento
		Lima	

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

URIARTE QUIROZ CARLOS RAUL			
3.1 Apellidos y Nombres			
3.2 N° de DNI o C.E.	0 7 8 3 4 4 6 7	3.4 N° Teléfono Fijo	4687254
3.3 Correo Electrónico (e-mail)	carlourgran@hotmail.com	3.5 N° Teléfono Móvil	9 7 6 1 6 1 1 8

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

4.1 Av./Jr./Ca./Pje.		LARCO		345		1 0	
		4.2 N° Int. Mz. Lt.		4.3 Urb., otros			
Giros de Negocio							
K 7 4 9 9 1 4 OFICINA ADMINISTRATIVA							
4.4 Código CIU				4.5 Giro			
4.6 Área Libre		4.7 Área Construida		4.8 Área Total a Ocupar		4.9 Área para el Cálculo de Estacionamientos	
						4.10 Niveles Ocupados	
CONSULTORA RDT							
4.11 Nombre Comercial							

V. NIVELES OPERACIONALES

5.1 Horario de Trabajo	DE 08 AM A 6 PM	5.2 N° Máquinas / PC's	2	5.3 Fuerza Motriz	Hp	5.4 N° Empleados	2	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>	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Nota: En caso de solicitarlo, presentar el Formulario 01 de Publicidad Exterior y el Anexo 03.	6.2 Solicito <u>Uso del Retiro y Toldo</u>	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Nota: En caso de solicitarlo, presentar el Form. Respectivo.
---	--	--	--	--	--

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

<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Tengo conocimiento que la emisión de la Licencia de Funcionamiento para el establecimiento está sujeta a la fiscalización permanente.
<input checked="" type="checkbox"/>	Brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las autoridades municipales competentes
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Cuento con poder suficiente y vigente para actuar como representante legal de la persona jurídica conductora, debidamente inscrito en RR.PP.
<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	El local cumple con los Niveles Operacionales, según lo establecen las Ordenanzas vigentes.
<input checked="" type="checkbox"/>	El local cumple con las condiciones higiénicas y de sanidad exigidas por las normas vigentes en la materia.
<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Cuento con el documento que acredite la posesión del predio.
<input checked="" 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: **CARLOS RAUL URIARTE QUIROZ**
 DNI: **0 7 5 3 4 4 6 7**

Firma del Responsable de Trámite
 Nombre: **OMAR TERRONES RUIZ**
 DNI: **0 7 8 2 4 4 7 2**

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.