



**PROCEDIMIENTO SIMPLIFICADO PARA LICENCIAS DE  
FUNCIONAMIENTO POR MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN  
TEMPORAL DE GIRO, AMPLIACIÓN O REDUCCIÓN DE  
ÁREA Y AUTORIZACIÓN DE GIRO POR CAMPAÑA**

Decreto de Alcaldía N° 003 -2020-A/MM

**VER INSTRUCCIONES DE LLENADO (Página 2)**

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| Versión:              | N° de expediente:   |
| Página:               | Fecha de recepción: |
| N° de recibo de pago: |                     |

| I. MODALIDAD DEL TRÁMITE QUE SOLICITA (marcar más de una alternativa si corresponde) |  |                          |
|--|--|--------------------------|
| LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO   |  |                          |
| <input type="checkbox"/>   | Modificación o ampliación temporal de giro | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>   | Ampliación o reducción de área             | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>   | Autorización de giro por campaña           |                          |

| II. DATOS DEL SOLICITANTE          |                               |                       |                      |
|------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|
| Apellidos y Nombres / Razón social |                               |                       |                      |
|                                    |                               |                       |                      |
| N° DNI / N° C.E.                   | N° RUC                        | N° Teléfono           | Correo electrónico   |
|                                    |                               |                       |                      |
| Dirección                          |                               |                       |                      |
| Av./Jr./Ca./Pje./Otros             | N° / Int. / Mz. / Lt. / Otros | Urb. / AA.HH. / Otros | Distrito y Provincia |
|                                    |                               |                       |                      |

| III. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO |                  |   |
|--|------------------|---|
| Apellidos y Nombres                            | N° DNI / N° C.E. | N° de partida electrónica y asiento de inscripción SUNARP (de corresponder) |
|  |                  |   |

| IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO            |   |                       |                        |
|--|---|-----------------------|------------------------|
| Nombre comercial                         |   |                       |                        |
|  |   |                       |                        |
| Código CIIU*                             | Giro/s*                                   | Actividad             | Zonificación           |
|  |   |                       |                        |
| Dirección                                |   |                       |                        |
| Av./Jr./Ca./Pje./Otros                   | N° / Int. / Mz. / Lt. / Otros             | Urb. / AA.HH. / Otros | Distrito y Provincia   |
|  |   |                       |                        |
| AUTORIZACIÓN SECTORIAL (de corresponder) |   |                       |                        |
| Entidad que otorga Autorización          | Denominación de la Autorización Sectorial | Fecha de Autorización | Número de Autorización |
|  |   |                       |                        |

| Área total solicitada (m <sup>2</sup> ) | Croquis de ubicación |                      |                      |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
|   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

\* Esta información es llenada por el representante de la municipalidad.



## PROCEDIMIENTO SIMPLIFICADO PARA LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO POR MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN TEMPORAL DE GIRO, AMPLIACIÓN O REDUCCIÓN DE ÁREA Y AUTORIZACIÓN DE GIRO POR CAMPAÑA

Decreto de Alcaldía N° 003 -2020-A/MM

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| Versión:              | N° de expediente:   |
| Página:               | Fecha de recepción: |
| N° de recibo de pago: |                     |

| V. DECLARACIÓN JURADA   |                          |
|---|--------------------------|
| <b>Declaro (DE CORRESPONDER MARCAR CON X)</b>   |                          |
| Cuento con poder suficiente vigente para actuar como representante legal de la persona jurídica conductora (alternativamente de la persona que represento).   | <input type="checkbox"/> |
| El establecimiento cumple con las condiciones de seguridad en edificaciones y me someto a la inspección técnica que corresponda en función al riesgo, de conformidad con la legislación aplicable.  | <input type="checkbox"/> |
| El establecimiento cumple con la dotación reglamentaria de estacionamientos, de acuerdo con lo previsto en la ley.  | <input type="checkbox"/> |
| Cuento con título profesional vigente y estoy habilitado por el colegio profesional correspondiente (en el caso de servicios relacionados con la salud).  | <input type="checkbox"/> |
| Tengo conocimiento de que la presente Declaración Jurada y documentación está sujeta a la fiscalización posterior. En caso de haber proporcionado información, documentos, formatos o declaraciones que no corresponden a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y penales correspondientes, declarándose la nulidad o revocatoria de la licencia o autorización otorgada. Asimismo, brindaré las facilidades necesarias para las acciones de control de la autoridad municipal competente. | <input type="checkbox"/> |

|  |
|--|
| Observaciones o comentarios del solicitante: |
|--|

|  |
|--|
| Fecha:   |
| _____<br>Firma del solicitante / Representante legal / Apoderado |
| DNI:   |
| Nombres y Apellidos:   |

| VI. CALIFICACIÓN DE RIESGO (Para ser llenado por el calificador designado de la municipalidad) * |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ITSE Riesgo bajo  | <input type="checkbox"/> ITSE Riesgo medio | <input type="checkbox"/> ITSE Riesgo alto | <input type="checkbox"/> ITSE Riesgo muy alto |
| _____<br>Firma del calificador municipal   |  |   |   |
| Nombres y Apellidos:   |  |   |   |

\* Esta información debe ser llenada por el representante de la municipalidad.

| INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO   |
|---|
| <b>Sección I:</b> Marcar con una "X" en la casilla según la modalidad del trámite que solicita, en caso de corresponder puede marcar más de una alternativa. De haber marcado "Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica" o "Cese de actividades", solo debe completar las secciones I, II y III. De haber marcado "Transferencia de Licencia de Funcionamiento", debe adjuntar una copia simple del contrato de transferencia y solo debe completar las secciones I, II y III.  |
| <b>Nota:</b> Si el establecimiento ya cuenta con una licencia de funcionamiento y el titular o un tercero va a realizar alguna de las actividades simultáneas y adicionales establecidas por el Ministerio de la Producción mediante Decreto Supremo N° .....-2017-PRODUCE, no corresponde utilizar este Formato si no el "Formato de Declaración Jurada para informar el desarrollo de actividades simultáneas y adicional es a la licencia de funcionamiento".<br>Si el establecimiento ya cuenta con una licencia de funcionamiento, el titular puede realizar actividades de cajero corresponsal sin necesidad de solicitar una modificación, ampliación o nueva licencia de funcionamiento ni realizar ningún trámite adicional. |
| <b>Sección II:</b> En caso de persona natural, consignar los datos personales del solicitante. En caso de persona jurídica, consignar la razón social y el número de RUC.   |
| <b>Sección III:</b> En caso de representación de personas naturales, adjuntar carta poder simple firmada por el poderdante indicando de manera obligatoria su número de documento de identidad. En caso de representación de personas jurídicas consignar los datos del representante legal, número de partida electrónica y asiento de inscripción en la Superintendencia Nacional de Registros Públicos (SUNARP).   |
| <b>Sección IV:</b> Consignar los datos del establecimiento, el tipo de actividad a desarrollar y la zonificación. Los campos correspondientes al "Código CIU" y "Giro/s" son completados por el representante de la municipalidad.<br>Para aquellas actividades que, conforme al D.S. N° 006-2013-PCM, requieran autorización sectorial previa al otorgamiento de la licencia de funcionamiento, consignar los datos de la autorización sectorial.<br>Consignar el área total para la que solicita la licencia de funcionamiento.<br>Consignar en el croquis la ubicación exacta del establecimiento.   |
| <b>Sección V:</b> De corresponder, marcar con una X.  |
| <b>Sección VI:</b> Sección llenada por el calificador designado de la municipalidad.  |