



**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
DE CALCA**

ÁREA DE PLANEAMIENTO TERRITORIAL
Y DESARROLLO URBANO - RURAL

--

SOLICITUD DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

<input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento	<input type="checkbox"/> Cambio de Denominación o Razón Social, o Trasmformación de persona jurídica
<input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento Temporal (inc. Renovación)	<input type="checkbox"/> Ampliación o Reducción de Giro
<input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento Mercados y Galerías	<input type="checkbox"/> Ampliación o Reducción de Área
<input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento Concesionarios	<input type="checkbox"/> Uso comercial de retiro
<input type="checkbox"/> Cese de actividades	<input type="checkbox"/> Uso comercial de áreas de propiedad común
<input type="checkbox"/> Modificación de Horario	<input type="checkbox"/> Otros (especificar) _____

I. IDENTIFICACIÓN DEL ADMINISTRADO

Denominación, Razón Social o Apellidos y Nombres	RUC	DNI

II. DOMICILIO FISCAL

Nombre de la vía publica	Numero	Interior	Manzana	Lote
Nombre de la zona urbana	Teléfono		E- mail	

III. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

Denominación, Razón Social o Apellidos y Nombres	RUC	DNI

IV. INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre de la vía publica	Numero	Interior	Manzana	Lote
Nombre de la zona urbana	Licencia de funcionamiento	Zona monumental		Zonificación
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Área dedicada a la actividad	Giros			Compatibilidad
	Código	Descripción		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Condicion del Local

Propio Arrendado Cedido <input type="checkbox"/>	Otros (especificar).....
Nombre del Propietario del Inmueble:.....	
Contrato vigencia hasta...../...../.....	

Uso del retiro municipal	De anuncio publicitario	De toldo
Si No Techado No techado	Se encuentra instalado Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Se encuentra instalado Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

V. Que el local cuenta con los requisitos exigidos para la Zonificación, es decir:

Declaro ejercer legítimamente la posesión del establecimiento y contar con la facultad para ejercer su uso a los giros solicitados
 Declaro contar con la autorización de la Junta de Propietarios o Copropietarios para desarrollara la actividad solicitada (50% + 1 en caso de propiedad horizontal y 2/3 en caso de quintas)
 Declaro conocer y cumplir con las normas aplicables a establecimientos contenidas en el Reglamento Nacional de Edificaciones y además normas complementarias, así como las ordenanzas municipales que regulan el funcionamiento de establecimiento.
 Que estoy informado que los si actos que realizo que realizo para obtener la licencia fueron ilícitos o la información que proporcione o fuera falsa será pasible de ser denunciado por el delito cometido, sin perjuicio de las acciones administrativas ala que diera lugar.
 Que cuento con poder suficiente para actuar como representante legal de la persona jurídica conductora.
 Que el local cuenta con las condicione técnicas para desarrollar lo solicitado.
 Que el local cuenta con las condiciones de seguridad necesaria para proteger a los usuarios y a los vecinos.
 Cuenta con título profesional, en caso de consultorios médicos, jurídicos u otros servicios profesionales.
 Cuenta con documentos de la actividad competente (Constancia del ministerio de Salud, Ministerio de Educación, Ministerio de Energía Minas, Degemid, etc., de acuerdo al giro).
 Lic. De Construcción y/o conformidad de obra y/o Declaración de Fabrica en caso de haberse efectuado la obra.
 Estudio acústico de ser el caso, refrendado por un profesional especialista en la materia.
 Que el establecimiento cuenta con tuberías de agua, desagüe y otros, en buenas condiciones y adecuadamente instalados.

Así mismo el administrado se compromete

Me comprometo a no ocasionar ruidos que perturben la tranquilidad y salud de los vecinos (Ordenanza vigente); a mantenerme en las actividades comerciales autorizadas y a mantener el acondicionamiento y seguridad del local. Me comprometo a permitir al personal del municipio efectúe la verificación de la información proporcionada, **sometiendo a las sanciones administrativas y penales en las que incurra, de comprobarse la falsedad del contenido del presente documento.**

VI. DECLARACIÓN DE VIENES OPERACIONALES

Horario de Atención	Energía eléctrica	Agua potable	Equipos y Maquinarias Principales
<input type="checkbox"/> Ordinario (07:00 a 23.00)	Suministro		
<input type="checkbox"/> Extendido (23:00 a 03:00/ 04:00)	Potencia' (Kw)	Gas natural	
<input type="checkbox"/> Excepcional (24:00 horas)	Medidor		

1.0 Arquitectura

1.1 El ingreso y salida del local presenta un ancho libre mínimo de 1,20 m, la puerta no abre directamente sobre un desnivel y las vías de evacuación se encuentran libres de obstáculos, vidrios y espejos.

VII. OBSERVACIONES

VIII. FIRMA DEL ADMINISTRADO

Declaro que todos los datos consignados son ciertos, los mismos que están sujetos a fiscalización posterior.

Firma del administrado o representante

IX. PRECALIFICACION

Precalificación de Zonificación y compatibilidad de uso

X. DERECHOS

Recibo	Monto
TOTAL	0.00