



**FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DE CAMBIO Y/O
AMPLIACION TEMPORAL DE GIRO DE LA LICENCIA DE
FUNCIONAMIENTO**

Ley N° 28976 - Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y Modificatorias
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE BREÑA
Gerencia de Desarrollo Económico

N° de expediente	
Fecha de recepción	
N° de recibo de pago	

I. MODALIDAD DEL TRÁMITE QUE SOLICITA (marcar mas de una alternativa si corresponde)

Licencia de funcionamiento	Cambios o modificaciones	Otros
<input type="checkbox"/> Indeterminada <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento mas autorización de anuncio publicitario Tipo de anuncio (especificar) <input type="checkbox"/> Licencia de cesionario <input type="checkbox"/> Licencia para mercados de abastos, galerías comerciales y centros comerciales	<input type="checkbox"/> Modificación de área <input type="checkbox"/> Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica (solo completar secciones I, II y III) N° de licencia de funcionamiento <input type="checkbox"/> Cambio y/o Ampliacion de Giro temporal <input type="checkbox"/> Nueva denominación o nombre comercial	<input type="checkbox"/> Cese de actividades (solo completar secciones I, II y III) N° de licencia de funcionamiento <input type="checkbox"/> Transferencia de licencia de funcionamiento (solo completar secciones I, II y III y adjuntar copia simple de contrato de transferencia) N° de licencia de funcionamiento <input type="checkbox"/>

II. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres / Razón Social

N° DNI / N° C.E.	N° RUC	N° Teléfono	Correo electrónico
Dirección			
Av./Jr./Ca./	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° CE	N° de partida electrónica y asiento de inscripción SUNARP

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre Comercial

Código CIU*	N° de Licencia de funcionamiento	N° de Resolución	Fecha de Emisión
Giro	Nuevo Giro y/o Ampliación	Actividad	Zonificación
Dirección			
Av./Jr./Ca./	N°/int./Mz./Lt./Otros	Urb. AA. HH./Otros	Distrito y Provincia

Autorización Sectorial (de corresponder)

Entidad que otorga la autorización	Denominación de la autorización sectorial	Fecha de autorización	Número de autorización

Área total solicitada (m2)

Croquis de ubicación

Este formulario es gratuito y tiene carácter de Declaración Jurada, sometiéndome a las sanciones que se estipula en el Artículo N° 33 Num. 33.3 del Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, el cual aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del procedimiento Administrativo General.



FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

Ley N° 28976 - Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y Modificatorias
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE BREÑA
Gerencia de Desarrollo Económico

N° de expediente

Fecha de recepción

N° de recibo de pago

I. MODALIDAD DEL TRÁMITE QUE SOLICITA (marcar más de una alternativa si corresponde)

Licencia de funcionamiento	Cambios o modificaciones	Otros
<input type="checkbox"/> Indeterminada <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento mas autorización de anuncio publicitario Tipo de anuncio (especificar) <input type="checkbox"/> Licencia de cesionario <input type="checkbox"/> Licencia para mercados de abastos, galerías comerciales y centros comerciales	<input type="checkbox"/> Modificación de área <input type="checkbox"/> Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica (solo completar secciones I, II y III) N° de licencia de funcionamiento Nueva denominación o nombre comercial	<input type="checkbox"/> Cese de actividades (solo completar secciones I, II y III) N° de licencia de funcionamiento <input type="checkbox"/> Transferencia de licencia de funcionamiento (solo completar secciones I, II y III y adjuntar copia simple de contrato de transferencia) N° de licencia de funcionamiento <input type="checkbox"/>

II. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres / Razón Social

N° DNI / N° C.E.	N° RUC	N° Teléfono	Correo electrónico
Dirección			
Av./Jr./Ca./	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° CE	N° de partida electrónica y asiento de inscripción SUNARP

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre Comercial

Código CIU*	Giro/s	Actividad	Zonificación
Dirección			
Av./Jr./Ca./	N°/int./Mz./Lt./Otros	Urb. AA. HH./Otros	Distrito y Provincia

Autorización Sectorial (de corresponder)

Entidad que otorga la autorización	Denominación de la autorización sectorial	Fecha de autorización	Número de autorización

Área total solicitada (m2)

Croquis de ubicación

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>