



FORMATO
220

SOLICITUD DE MODIFICACION DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

I.1 IDENTIFICACION DEL ADMINISTRADO (Art. 62° TUO de la Ley 27444)			N° DNI:	
Tipo/ N° documento	Apellidos y Nombres/denominación o razón social		N° Recibo pago:	
			Fecha recibo:	___/___/2020
I.2 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Art. 64° TUO de la Ley 27444) de ser el caso y debidamente acreditado			Monto de pago:	SI.
Tipo/ N° documento	Apellidos y Nombres/denominación o razón social		(Sello y Visto Bueno de verificación)	
I.3 DATOS DE TERCERO CON REPRESENTACION (Art. 126 TUO de la Ley 27444) acreditar su participación				
Tipo/ N° documento	Apellidos y Nombres/denominación o razón social			
I.4 UBICACIÓN Y DATOS DEL ESTABLECIMIENTO			GIRO COMERCIAL	
Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Asimismo AUTORIZO de ser el caso		
		NOTIFICARME al correo electrónico		

II.- DATOS DE LA SOLICITUD

Señores Municipalidad Distrital de Reque

Siendo que el giro de la actividad desarrollada es de uso conforme de acuerdo a la ubicación que le corresponde al predio y al índice de usos para la ubicación de actividades en la localidad de Reque es que solicito se MODIFIQUE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO, por lo siguiente:

Transferencia Cambio de denominación o razón social

Cambio de representante Cambio de Giro de Establecimiento de Nivel de Riesgo Bajo/Medio

III.- DOCUMENTOS ADJUNTOS (Art. 124° TUO de la Ley 27444) Relación de los documentos que se adjuntan, requeridos en el TUPA

_____ _____

_____ _____

Otros detallar _____

IV.- REQUERIMIENTOS TECNICOS Y/O REGLAMENTARIOS

Estacionamientos: Indicar Cantidad Total _____ Ubicados dentro del lote: _____

Alquilados en Playa de Estacionamiento: _____

Ubicación de la Playa de estacionamiento (Máximo a 300 metros del establecimiento):

_____ Av./Jr./Calle/Psje. N° Distrito

En caso de giros relacionados con Salud: Cumplo con lo indicado en la Norma A-050-alud del Reglamento Nacional de Edificaciones. **Si** **No**

En caso de giros relacionados con Educación: Cumplo con lo indicado en la Norma A-040 del Reglamento Nacional de Edificaciones **Si** **No**

En caso del giro Restaurante cumplo con: normas establecidas en la Resolución Suprema N° 019-81-SA/DVM – (Normas de Establecimiento y Funcionamiento de Servicios de alimentación Colectivo), Decreto Supremo N° 025-2004-MINCETUR (Reglamento de Restaurantes) y Resolución Ministerial N° 363-2005/MINSA (Norma Sanitaria para el Funcionamiento de Restaurantes y Servicios Afines): **Si** **No**

V.- CONDICIONES DE SEGURIDAD ACCESABILIDAD Y OTROS

Igualmente declaro bajo juramento que el local cumple con las normas de edificación, seguridad en edificaciones (se adjunta Declaración Jurada de observancia de condiciones de seguridad y/o Certificado de Seguridad), acondicionamiento, con las normas de técnicas de edificación de accesibilidad para personas con discapacidad, niveles operacionales, estándares urbanísticos y ambientales, así como, demás condicionantes establecidas en la normatividad vigente, aplicables al(los) giro(s) solicitado(s).

Asimismo, declaro bajo juramento que tengo conocimiento del D.S. Nro. 002-2018-PCM, relacionado a la seguridad de mi local y que independientemente de obtener mi Licencia Municipal de Funcionamiento debo tramitar mi Certificado de Seguridad en Edificaciones y renovarlo al vencimiento del mismo; así como el Certificado de Conformidad Ambiental.

VI- DECLARACION JURADA

Firmo la presente, declarando bajo fé de juramento que los datos consignados expresan la verdad y que la documentación presentada es veraz; teniendo pleno conocimiento que haber falseado información o datos, se me aplicarán las sanciones administrativas y/o penales establecidas por Ley. Asimismo debo manifestar que ejerzo sobre el local, la legítima y pacífica posesión; no afectando los derechos de terceros.

Tengo conocimiento que la presente Declaración Jurada y documentación está sujeta a la fiscalización posterior, por lo que brindaré todas las facilidades necesarias para las acciones de control por parte de la autoridad municipal competente.

Firma del solicitante o representante legal

Reque _____ de _____ de 2020

TODO FORMULARIO ES **GRATUITO**

Nota.-
- Cualquier borrón o enmendadura anula la Solicitud.