



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANATA ANITA

Solicitud - Declaración Jurada Para Tramite Vinculados al Funcionamiento de Establecimientos (FORMULARIO GRATUITO)

NUMERO DE EXPEDIENTE FECHA DE RECEPCION

Empty box for document number and reception date.

Para Uso Exclusivo del Modulo de Atencion

I. MODALIDAD DE TRAMITE QUE SOLICITA (Marcar con una "X")

- Options for license type: Indeterminada, Temporal, Cese de Actividades, Mercados de Abastos, Duplicado, etc.

II. DATOS DEL SOLICITANTE

Form for applicant data including name, DNI, phone, address, and location.

III. REPRESENTANTE LEGAL (Completar solo para el caso de Personas Jurídicas o Personas Naturales representadas por un tercero)

Form for legal representative data including name, DNI, and phone.

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Form for establishment details including address, giro, and ownership information.

V. INFORMACIÓN SOBRE Nº DE COMPUTADORAS, SOFTWARE Y/O FILTROS (Para ser llenado en caso de Establecimientos con Giro Cabinas de Internet)

Form for computer and software information with checkboxes for various filters.

VI. DATOS DE LA LICENCIA (Para ser llenado en caso de Baja de Licencia, Duplicado u otros)

Form for license data including license number, holder name, and resolution number.

VII. CROQUIS DE UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO VIII. COMPATIBILIDAD DE USO- ZONIFICACION (para ser llenado por la municipalidad)

Form for location map and zoning compatibility, including a grid and a large empty box for details.

IX. REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN A ESTA SOLICITUD

- Checklist of required documents: Vigencia de Poder, Carta Poder con Firma Legalizada, Declaración Jurada, Inspección Técnica, Copia del Título Profesional, etc.

X. DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo Juramento que los Datos e información presentados en el formulario expresan la Verdad y, por lo tanto me someto a la verificación posterior de su veracidad por parte del área de fiscalización y/o Defensa Civil de la Municipalidad.

Santa Anita De del 201.....

Firma del Solicitante, Representante Legal y/o Apoderado

D.N.I./C.I./C.E. N°