

(Lugar de Municipalidad)	Formulario gratuito de Declaración Jurada de Licencia de Funcionamiento	No. de expediente	V°B° Caja									
		Fecha de recepción										
		No. Recibo de pago										
Municipalidad Distrital de La Banda de Shilcayo												
I. TIPO DE TRAMITE QUE SE SOLICITA		(Marcar con una "X")										
Definitiva	<input type="checkbox"/>	Temporal	<input type="checkbox"/>									
Licencia de funcionamiento		Licencia de funcionamiento para mercados de abastos y galerías comerciales.										
Licencia de funcionamiento conjuntamente con la autorización de anuncio adosado frontalmente a la fachada.		Cambio de denominación y razón social en la licencia de funcionamiento										
Licencia de funcionamiento para cesionarios.		Duplicado de licencia de funcionamiento										
Licencia de funcionamiento para Cesionarios, conjuntamente con la autorización de anuncio adosado frontalmente a la fachada.		Autorización de anuncio adosado frontalmente a la fachada.										
		Cese de actividades.										
II. DATOS DEL SOLICITANTE												
1. Apellidos y nombres o Razón Social												
2. Nro. de DNI o C.E.	3. Correo electrónico/ e-mail	4. Nro. Teléfono	5. RUC									
Domicilio Legal												
6. Av./Jr./Ca./Pje.			7. Nro. Int. Mz. Lt.									
8. Urb., AA,HH, otros	9. Distrito	10. Provincia	11. Departamento									
Domicilio Fiscal												
12. Av./Jr./Ca./Pje.			13. Nro. Int. Mz. Lt.									
14. Urb., AA,HH, otros	15. Distrito	16. Provincia	17. Departamento									
III. REPRESENTANTE LEGAL (completar sólo en el caso de personas jurídicas que son representadas por un tercero)												
18. Apellidos y nombres		19. Nro. de DNI o C.E.	20. Nro. Partida P.(SUNARP) 21. Nro. Teléfono									
IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO												
22. Nombre Comercial		23. Giro	24. Actividad									
25. Av./Jr./Ca./Pje.		26. Nro. Int. Mz. Lt.	27. Urb., AA,HH, otros									
Comercio	Industria	Servicio										
28. Sector económico		29. Área de atención	30. Área de almac. = 31. Área total									
V. OTROS DATOS DEL ESTABLECIMIENTO												
32. Croquis de ubicación		33. Detalle de aviso adosado frontalmente a la fachada										
<table border="1" style="width:100%; height: 100px;"> <tr><td style="width:33%; height: 30px;"></td><td style="width:33%; height: 30px;"></td><td style="width:33%; height: 30px;"></td></tr> <tr><td style="width:33%; height: 30px;"></td><td style="width:33%; height: 30px;"></td><td style="width:33%; height: 30px;"></td></tr> <tr><td style="width:33%; height: 30px;"></td><td style="width:33%; height: 30px;"></td><td style="width:33%; height: 30px;"></td></tr> </table>												
34. Giro acorde con la Zonificación y Compatibilidad de uso de suelos	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td style="width: 20px;">SÍ</td><td style="width: 20px;">NO</td></tr> </table>	SÍ	NO	35. Firma y sello conformidad de zonificación y compatibilidad de uso								
SÍ	NO											
36. Número estacionamientos : Dirección de estacionamiento												
Este formulario tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA, sometiéndome a las sanciones de ley en caso de falsedad. Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud, expresan la verdad y soy responsable de la veracidad de los documentos e información presentados, en virtud al principio de veracidad (Ley N°27444). Asimismo declaro conocer y me someto a las sanciones de acuerdo a Ley y demás normas Municipales vigentes de ser el caso, así como a lo establecido en el Artículo N°411 del Código Penal.												
Firma del solicitante, representante legal o apoderado N° de DNI / CE :												

SOLICITUD DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES

D.S. Nº 058-2014-PCM
ANEXO 05



PLATAFORMA DISTRITAL DE LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DE LA BANDA DE SHILCAYO

Nº

I. DATOS DE LA INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES

PRIMERA INSPECCIÓN TÉCNICA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Nº DE BOLETA DE PAGO EN EL BANCO DE LA NACIÓN:	MONTO ABONADO:
TIPO DE INSPECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES SOLICITADA:	FECHA Y HORA PROGRAMADA PARA LA INSPECCIÓN:	
BÁSICA EXANTE <input type="checkbox"/> PREVIA A EVENTO O ESPECTÁCULO PÚBLICO CON ASISTENCIA:	EL RECINTO PARA EL ESPECTÁCULO PÚBLICO CUENTA CON INSPECCIÓN TÉCNICA :	
BÁSICA EXPOST <input type="checkbox"/> MENOR O IGUAL A 3000 PERSONAS <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/>	
DE DETALLE <input type="checkbox"/> MAYOR A 3000 PERSONAS <input type="checkbox"/>	TIPO DE INSPECCIÓN TÉCNICA EJECUTADA :	
MULTIDISCIPLINARIA <input type="checkbox"/> ASISTENCIA PREVISTA:	CERTIFICADO EMITIDO Nº : AFORO:	

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO/REPRESENTANTE LEGAL, CONDUCTOR/ADMINISTRADOR:		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº:	TELÉFONO FIJO/CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:
DOMICILIO:		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE:		
DOC. DE IDENTIDAD o CARNET EXTRANJERÍA Nº:		

III. DATOS ADMINISTRATIVOS DEL OBJETO DE INSPECCIÓN

NOMBRE COMERCIAL:	GIRO O ACTIVIDADES QUE REALIZA:	
RAZÓN SOCIAL:		
RUC Nº :	ÁREA OCUPADA EN M ² :	Nº DE PISOS :
DIRECCIÓN / UBICACIÓN :		
DISTRITO :	PROVINCIA :	DEPARTAMENTO :
REGION:	TELÉFONO(S):	CORREO ELECTRÓNICO :

IV. ANTECEDENTES DE LA EDIFICACIÓN O INSTALACIÓN (PARA SER LLENADO POR EL ÓRGANO EJECUTANTE)

AMPLIACIÓN / MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
Nº DEL ÚLTIMO CERTIFICADO DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES:	Nº INFORME TÉCNICO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN:
LA INSTALACIÓN CUENTA CON LICENCIA DE EDIFICACIÓN :	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO APLICABLE <input type="checkbox"/>
Nº DE EXPEDIENTE MUNICIPAL DE DELEGACIÓN AD HOC :	Nº DE EXPEDIENTE DE VERIFICACIÓN AD HOC :

CARGO DE RECEPCIÓN

(FIRMA Y SELLO / FECHA Y HORA)
(PARA EL SOLICITANTE LUEGO DE
ENTREGAR TODA LA DOCUMENTACIÓN
REQUERIDA)

..... /..... /.....
(CIUDAD) (FECHA)

SOLICITANTE
(FIRMA, NOMBRE Y APELLIDOS Y DOC. DE IDENTIDAD)

IMPORTANTE:

- LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA Y MARCAR "X" LO QUE CORRESPONDA.
- ADJUNTAR A LA SOLICITUD EL RECIBO ORIGINAL DEL BANCO DE LA NACIÓN DEL PAGO POR CONCEPTO DE INSPECCIÓN.
- EN CASO QUE EL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR NO SE ENCONTRASE EN LA FECHA FIJADA PARA LA INSPECCIÓN SE DEBE ACERCAR AL ÓRGANO EJECUTANTE PARA FIJAR NUEVA FECHA (ART. 33 DEL D.S. Nº 058-2014-PCM).
- QUEJAS Y/O DENUNCIAS RELACIONADAS DEBERÁN PRESENTARSE AL ÓRGANO EJECUTANTE.
- TODO INSPECTOR DEBE ACREDITARSE PARA EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES MEDIANTE UN CARNÉ EXPEDIDO POR EL CENEPRED, EL CUAL DEBE ESTAR VIGENTE Y CORRESPONDER AL PORTADOR.

