# Texto Único de Procedimientos Administrativos "MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL ALGARROBAL"

## Denominación del Procedimiento Administrativo

"CESE DE ACTIVIDADES"

Código: PE102734DA5

## Descripción del procedimiento

Procedimiento a través del cual, toda persona natural o jurídica, solicita dejar sin efecto la licencia de funcionamiento otorgada. El cese de actividades puede ser solicitado por un tercero con legítimo interés, para lo cual debe acreditar su actuación ante la municipalidad. El procedimiento es de aprobación automática.

#### Requisitos

1.- Comunicación de cese de actividades.

Notas:

## Formularios

Formulario PDF: Formato de declaración jurada para licencia de funcionamiento. Ubicación: http://sut.pcm.gob.pe/sutArchivos/file\_1709\_20240110\_164457.pdf

#### Canales de atención

Atención Presencial: MESA DE PARTES

### Pago por derecho de tramitación

Modalidad de pagos

Gratuito

## Plazo de atención

## Calificación del procedimiento

Aprobación automática: La solicitud es considerada aprobada desde el mismo momento de su presentación ante la entidad competente para conocerla, siempre que el administrado cumpla con los requisitos y entregue la documentación completa, exigidos en el TUPA de la entidad.

## Sedes y horarios de atención

MUNICIPALIDAD DISTRITAL EL ALGARROBAL

Lunes a Viernes de 08:00 a 12:00 y de 13:00 a 15:30.

## Unidad de organización donde se presenta la documentación

MESA DE PARTES : MUNICIPALIDAD DISTRITAL EL ALGARROBAL

## Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud

Consulta sobre el procedimiento

GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

Teléfono: -Anexo: -Correo: -

## Instancias de resolución de recursos

	Reconsideración	Apelación	
Autoridad competente	No aplica - No aplica	No aplica - No aplica	
Plazo máximo de presentación	No aplica	No aplica	
Plazo máximo de respuesta	No aplica	No aplica	

## Base legal

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
Art. 14	Texto Único Ordenado de la Ley N° 28976, Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y los formatos actualizados de Declaración Jurada.		Nº 163-2020-PCM	03/10/2020

## Texto Único de Procedimientos Administrativos "MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL ALGARROBAL"

**FORMULARIOS** 

## Anexo N° 1



# FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

LEY Nº 28976 - Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y modificatorias  ${\it Versi\'on} \ \ 03$ 

N° de expediente:	
Página: 1 de 2	Fecha de recepción:
N° de recibo de pago:	
Fecha de pago:	

VER INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO (Página 2)						
I MODALIDAD DEL TRÁMITE QUE SOLICITA (marcar más de una alternativa si corresponde)						
Licencia de funcionamier	nto	Ca	ambios o modificaciones			Otros
Indeterminada	Temporal		denominación o nombr			actividades (Solo completar secciones II,
Indicar e	J		dica (Solo completar seccion funcionamiento	ies II, III y V)	III y V)	
muicar e	т ріаго	N de licericia de	runcionamiento		N° de I	icencia de funcionamiento
					IL	
Licencia de funcionamiento más a publicitario	utorización de anuncio	Indicar nueva denominación o nombre comercial		ercial	Otros	(especificar)
Tipo de anuncio (especificar)						
Lisancia nova cosignaria			ia de Licencia de Fu			
Licencia para cesionario		completar secciones II, III, V y adjuntar copia simple de contrato de transferencia)				
N° de licencia de funcionamiento princ						
	•					
Licencias para mercados de abastos	galorías comorcialos y	N° de licencia de	funcionamiento			
centros comerciales	, galerias comerciales y					
		] ]				
		II DATO	OS DEL SOLICITANTE			
		Apellidos y	Nombres/ Razón social			
N° DNI/ N° C.E.	N° RUC		N° Teléfono		Correo electr	Ánica
N DNI/ N C.E.	N ROC		N Telefolio		Correo electr	Onico
		,	Dirección			
Av./Jr./Ca./Pje./Otros	N°/Int. /Mz/Lt./0	Otros	Urb./ AA	HH./Otros		Distrito y Provincia
		III DATOS DEL	REPRESENTANTE LEGAL O A	DODERADO		
		III DATOS DEL I				
	Apellidos y Nombres	N° DNI/ N° C.E.		N° de partida electrónica y asiento de inscripcio		
						SUNARP (de corresponder)
		IV D	ATOS DEL ESTABLECIMIENT	0		
			Nombre comercial			
Código CIIU *		Giro/c*			ctividad	Zonificación
Coulgo Cito		Giro/s*		^	ictividad	Zonnicacion
			Dirección			
Av./Jr./Ca./Pje./ Otros	N°/Int. /Mz/Lt./ Otros		U	b./ AA.HH./Otros		Provincia
		Autoriza	ición Sectorial (de correspo	der)		
Entidad que otorga autorización	Deno	minación de la autoriza	ción sectorial		Fecha de autorización	Número de autorización
	<del> </del>					
Área total solicitada (m²)						
			_			

<sup>\*</sup> Esta información es llenada por el representante de la municipalidad.



### FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA DE **FUNCIONAMIENTO**

N° de expediente:		
Página: 2 de 2	Fecha de recepción:	
N° de recibo de pago:		
Fecha de pago:		

€ 3.5 CO	LEY № 28976 - Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y Mo Versión 03	Modificatorias N* de recibo de pago:			
T.		Fecha de pago:			
	V DECLARACIÓN JURADA	<u>.</u>			
Declaro (DE CORRESPONDER MARCAR CON X)					
Cuento con poder suficiente vigente para actuar	como representante legal de la persona jurídica conductora (alternativamente,	, de la persona natural que represento).			
El establecimiento cumple con las condiciones d	e seguridad en edificaciones y me someto a la inspección técnica que correspon	nda en función al nivel de riesgo, de conformidad con la legislación aplicable.			
Cuento con título profesional vigente y estoy ha	bilitado por el colegio profesional correspondiente (en el caso de servicios relaci	cionados con la salud).			
rengo conocimiento de que la presente Declaración Jurada y documentación está sujeta a la fiscalización posterior. En caso de haber proporcionado información, documentos, formatos o declaraciones que no orresponden a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y penales correspondientes, declarándose la nulidad o revocatoria de la licencia o autorización torgada. Asimismo, brindaré las facilidades necesarias para las acciones de control de la autoridad municipal competente.					
Observaciones o comentarios del solicitante:					
echa:					
	Firma del solicitante/ Representan	ente legal/Apoderado			
	DNI:				
	Nombres y Apellidos:				
VI CLASIFICACIÓN DEL NIVEL DE RIESGO (Para ser llenado por el calificador designado de la municipalidad) *					
	Control ii Control	1			
ITSE Riesgo bajo	ITSE Riesgo medio	Riesgo alto ITSE Riesgo muy alto			
	Firma y sello del calificador municip	pal			
	Nombres y Apellidos:				

\* Esta información debe ser llenada por el calificador designado por la municipalidad, de acuerdo con los anexos 2 y 3 del Manual de Ejecución de Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones.

sectión I: Marcar con una "X" en la casilla según la modalidad del trámite que solicita, en caso de corresponder puede marcar más de una alternativa. De haber marcado "Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica" o "Cese de actividades", solo debe completar las secciones II, III y V. De haber marcado "Transferencia de Licencia de Funcionamiento", debe adjuntar una copia simple del contrato de transferencia y solo debe completar las secciones II, III y V.

Nota: Si el establecimiento ya cuenta con una licencia de funcionamiento y el titular o un tercero va a realizar alguna de las actividades simultáneas y adicionales establecidas por el Ministerio de la Producción en el Numeral II idenominado "Listado de actividades simultáneas y adicionales que pueden desarrollarse con la presentación de una declaración jurada ante las municipalidades" de los Lineamientos, para determinar, los giros afines o complementarios entre sí para el otorgamiento de licencias de funcionamiento y listado de actividades simultáneas y adicionales que pueden desarrollarse con la presentación de una declaración iurada ante las municipalidades, aprobados por el artpiculo 1 del Decreto Supremo Nº 011-2017-PRODUCE y sus modificatorias, no corresponde utilizar este Formato sino el "Formato de Declaración Jurada para informar el desarrollo de actividades simultáneas y adicionales a la licencia de funcionamiento".

Si el establecimiento ya cuenta con una licencia de funcionamiento, el titular puede realizar actividades de cojero corresponsal sin necesidad de solicitar una modificación, ampliación o nueva licencia de funcionamiento ni realizar ningún trámite adicional.

Sección II: En caso de persona natural, consignar los datos personales del solicitante. En caso de persona jurídica, consignar la razón social y el número de RUC.

Sección III: En caso de representación de personas naturales, adjuntar carta poder simple firmada por el poderdante indicando de manera obligatoria su número de documento de identidad. En caso de representación de ersonas jurídicas consignar los datos del representante legal, número de partida electrónica y asiento de inscripción en la Superintendencia Nacional de Registros Públicos (SUNARP).

Sección IV: Consignar los datos del establecimiento, el tipo de actividad a desarrollar y la zonificación. Los campos correspondientes al "Código CilU" y "Giro/s" son completados por el representante de la

ara aquellas actividades que, conforme al D.S. N° 006-2013-PCM, requieran autorización sectorial previa al otorgamiento de la licencia de funcionamiento, consignar los datos de la autorización sectorial. onsignar el área total del establecimiento para el que se solicita la licencia de funcionamiento. Consignar en el croquis la ubicación exacta del establecimiento. V: De corresponder, marcar con una X.

Sección VI: Sección llenada por el calificador designado de la municipalidad.

## Texto Único de Procedimientos Administrativos "MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL ALGARROBAL"

SEDES DE ATENCIÓN

## Texto Único de Procedimientos Administrativos "MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL ALGARROBAL"

SEDES	DIRECCIÓN	HORARIO DE ATENCIÓN
MUNICIPALIDAD DISTRITAL EL ALGARROBAL	EL ALGARROBAL - ILO - MOQUEGUA - AV PRINCIPAL S/N KM 15	Lunes a Viernes de 08:00 a 12:00 y de 13:00 a 15:30.