

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](http://sut.pcm.gob.pe/sutArchivos/file_1709_20240110_164457.pdf)

Canales de atención

Atención Presencial: MESA DE PARTES

Pago por derecho de tramitación

Gratuito

Modalidad de pagos

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

GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

Consulta sobre el procedimiento

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. | Decreto Supremo | N° 163-2020-PCM | 03/10/2020        |

**FORMULARIOS**

Anexo N° 1

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                |                       |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|
|  | <p align="center"><b>FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO</b></p> <p align="center"><i>LEY N° 28976 - Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y modificatorias</i><br/>Versión 03</p> | 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p><b>Licencia de funcionamiento</b></p> <p><input type="checkbox"/> Indeterminada      <input type="checkbox"/> Temporal<br/>Indicar el plazo<br/>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento más autorización de anuncio publicitario<br/>Tipo de anuncio (especificar)<br/>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Licencia para cesionario<br/>N° de licencia de funcionamiento principal<br/>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Licencias para mercados de abastos, galerías comerciales y centros comerciales</p> | <p><b>Cambios o modificaciones</b></p> <p><input type="checkbox"/> Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica (Solo completar secciones II, III y V)<br/>N° de licencia de funcionamiento<br/>.....</p> <p>Indicar nueva denominación o nombre comercial<br/>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Transferencia de Licencia de Funcionamiento (Solo completar secciones II, III, V y adjuntar copia simple de contrato de transferencia)<br/><br/>N° de licencia de funcionamiento<br/>.....</p> | <p><b>Otros</b></p> <p><input type="checkbox"/> Cese de actividades (Solo completar secciones II, III y V)<br/>N° de licencia de funcionamiento<br/>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (especificar)<br/>.....</p> |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II DATOS DEL SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Apellidos y Nombres/ Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° DNI/ N° C.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N° RUC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N° Teléfono                                                                                                                                                                                                                 | Correo electrónico     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Av./Jr./Ca./Pje./Otros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 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° C.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N° de partida electrónica y asiento de inscripción SUNARP (de corresponder)                                                                                                                                                 |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IV DATOS DEL ESTABLECIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código CIIU *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Giro/s*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Actividad                                                                                                                                                                                                                   | Zonificación           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Av./Jr./Ca./Pje./ Otros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N°/Int./Mz/Lt./ Otros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Urb./ AA.HH./Otros                                                                                                                                                                                                          | Provincia              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autorización Sectorial (de corresponder)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entidad que otorga autorización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Denominación de la autorización sectorial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fecha de autorización                                                                                                                                                                                                       | Número de autorización |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Área total solicitada (m2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Croquis de ubicación                                                                                                                                                                                                        |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>                                                             |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Esta información es llenada por el representante de la municipalidad.

|                                                                                   |                                                                                                     |                |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|
|  | <b>FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA DE<br/>FUNCIONAMIENTO</b>                            |                | N° de expediente:     |
|                                                                                   | <i>LEY Nº 28976 - Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y Modificatorias</i><br><i>Versión 03</i> |                | Página: 2 de 2        |
|                                                                                   |                                                                                                     |                | Fecha de recepción:   |
|                                                                                   |                                                                                                     |                | N° de recibo de pago: |
|                                                                                   |                                                                                                     | Fecha de pago: |                       |

Fecha de pago:

11

|  |   |
|--|---|
|  | r |
|--|---|

ITSE IITSE Rie

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

Sección

**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<br>PRINCIPAL S/N KM 15 | Lunes a Viernes de 08:00 a 12:00 y de 13:00 a<br>15:30. |