

 REPUBLICA DEL PERU FORMULARIO 331 N° 001	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL CANAS	FORMULARIO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO (Ley No. 28976 y Normas Municipales)	RECEPCION					
	<table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>LIC. DEFINITIVA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>LIC. TEMPORAL</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>DUPLICADO</td> </tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/>	LIC. DEFINITIVA	<input type="checkbox"/>	LIC. TEMPORAL	<input type="checkbox"/>	DUPLICADO
<input checked="" type="checkbox"/>	LIC. DEFINITIVA							
<input type="checkbox"/>	LIC. TEMPORAL							
<input type="checkbox"/>	DUPLICADO							

1.-PROPIETARIO DEL PREDIO **Marleny BATALLANOS FIGUEROA** CODIGO DE PREDIO:

II.-DIRECCION Y OTROS DEL ESTABLECIMIENTO:

URB/ P.JOVEN/ CONJ./HAB.		AVDA./CALLE/JIRON/MAZ		ETAPA	
		TUPAC AMARU N° 921			
TIPO DE ESTABLECIMIENTO:		CONDICION DE ESTABLECIMIENTO:		REGIMEN TRIBUTARIO SUNAT	
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	PROPIO	<input type="checkbox"/>	GENERAL
<input type="checkbox"/>	SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	ALQUILADO	<input type="checkbox"/>	OTROS
<input type="checkbox"/>	OTROS				
<input checked="" type="checkbox"/>	AREA DEL ESTABLECIMIENTO	20 M2	1ER PISO 20 m2 2do PISO.....m2	HORARIO DE ATENCION	DESDE LAS 06:00 HRS.HASTA 18:00 HRS
				NOMBRE COMERCIAL	

III GIRO SOLICITADO

GIRO PRINCIPAL SOLICITADO : Abarrotes (Venta de articulos de primera necesidad)

OBSERVACIONES:

IV. REQUISITOS QUE SE ANEXAN A LA PRESENTE SOLICITUD(marcar con una X segun corresponda)

REQUISITOS BASICOS O GENERALES (Según corresponda)		
<input checked="" type="checkbox"/>	SOLICITUD AL SEÑOR ALCALDE EN FUT	COPIA CONTRATO DE ALQUILER O CESION GRATUITA
<input checked="" type="checkbox"/>	FORMULARIO 331 DEBIDAMENTE LLENADO	CERTIFICADO DE DEFENSA CIVIL DETALLE.(LOC. De mas 10m2)
<input checked="" type="checkbox"/>	FORMULARIO N°331-A(PARA EVALUAR POR LA OF. DEFENSA CIVIL)	COPIA TITULO PROFESIONAL (CONSULTORIOS Y FARMACIAS)
<input checked="" type="checkbox"/>	FORMULARIO N°331-A(PARA EVALUAR DE COMP. DE USO)	CONSTANCIA DE HABILITACION DEL COLEGIO PROFESIONAL(CONSULTORIO)
<input type="checkbox"/>	COPIA DE ULTIMO RECIBO DE PAGO AUTOAVALUO	CERTIFICADO DEFENSA CIVIL BASICA(LOC.DE 20 A 100m2)
<input checked="" type="checkbox"/>	COPIA DE ULTIMO RECIBO DE PAGO AGUA	PARA EVALUAR EX ANTE DEFENSA CIVIL
<input checked="" type="checkbox"/>	COPIA DE DNI DEL SOLICITANTE	CARTILLA DE SEGURIDAD O PLAN DE SEGURIDAD
<input checked="" type="checkbox"/>	COPIA RUC	
<input checked="" type="checkbox"/>	CARNET SANIDAD	
<input checked="" type="checkbox"/>	UNA FOTOGRAFIA TAMAÑO CARNET	
<input checked="" type="checkbox"/>	RECIBO DE PAGO DE DERECHOS	

REQUISITOS ADICIONALES O AUTORIZACIONES SECTORIALES	
<input type="checkbox"/>	COPIA AUTORIZACION DE DIGEMID - MINISTERIO DE SALUD(FARMACIA HOSPITALES, CLINICAS Y RAYOS X)
<input type="checkbox"/>	COPIA AUTORIZACION DE OSIERG Y DGH: MINISTERIO DE ENERGIA Y MINAS(GRIFO Y VENTA DE GAS) Y SIMILARES
<input type="checkbox"/>	COPIA AUTORIZACION DE GRE O UGEL : MINISTERIO DE EDUCACION (INSTITUCIONES EDUCATIVAS)
<input type="checkbox"/>	COPIA AUTORIZACION DEL MINISTERIO INTERIOR O PNP U ORG. COMPETENTE (MANEJO Y VENTA DE EXPLOSIVOS, ARMAMENTOS Y SIMILARES)
<input type="checkbox"/>	COPIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUBRIR DAÑOS A TERCEROS (GRIFOS Y SIMILARES)
<input type="checkbox"/>	COPIA AUTORIZACION DE INC.

DECLARO BAJO JURAMENTO: Que la información y declaración efectuada en este formulario corresponde ala verdad y esta sujeto a su verificación y en caso de no cooresponder a la verdad. Se me podra aplicar las sanciones administrativas civiles o penales correspondientes revocandose las autorizaciones que me otorguen al mismo tiempo autorizo y otorgo las facilidades del caso para la fiscalización, control a los Autoridades Provinciales competentes.

.....
 FIRMA DEL SOLICITANTE
 DNI.....
 ORIGINAL EXPEDIENTE.
 COPIA INTERESADO

YANAOCA 25 DE ABRIL 2011