

PERSONA NATURAL

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA VICTORIA
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN DOCUMENTARIA E INFORMÁTICA

EX POST

4.2 DATOS DEL PROPIETARIO (Llenar solo si el local no es propio)

Apellidos y Nombres o Razon Social:	
DNI/CE/RUC:	Teléfono
Dirección:	

V. USO DE ESTACIONAMIENTO Y DATOS OPERACIONALES

ESTACIONAMIENTOS:		PERSONAL : ----- Permanente <u>01</u>
		Eventual -----
PROPIOS(cantidad)		HORARIO DE TRABAJO <u>11 AM - 7 PM</u>
ALQUILADOS(Cantidad)		Nº DE MÁQUINAS
NINGUNA		FUERZA MOTRIZ

VI. USO DEL RETIRO MUNICIPAL ANUNCIO Y TOLDO (OPCIONAL)

USO DE RETIRO MUNICIPAL	ANUNCIO PUBLICITARIO INSTALADO	TOLDO INSTALADO
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> NO		
() TECHADO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO
() NO TECHADO		

VII. DECLARACION SOBRE CONDICIONES GENERALES DE LOCAL

1. Cuento con la autorización de la Junta de propietarios(en caso de propiedad Horizontal)
2. Cuento con título profesional (de ser el caso)
3. Cuento con Autorización sectorial (de ser el caso)
4. El establecimiento cumple con las condiciones de acondicionamiento y funcionalidad de acuerdo al reglamento nacional de edificaciones(RNE) y sus normas técnicas, para desarrollar actividad comercial solicitada
5. Estudio acústico profesional de ser caso, refrendado por un profesional especializado en la materia
6. Que el establecimiento cuenta con tubería de agua desagüe, caja de registro de desagüe y otros, en buenas condiciones y adecuadamente instalado
7. Que el establecimiento no ocasiona ruidos que perturben la tranquilidad y salud de los vecinos.
8. Me comprometo a permitir que el personal de este municipio efectúe la verificación de la información proporcionada sometiéndome a las sanciones administrativas y penales en la que incurra de comprobarse la falsedad del contenido del presente documento
9. Que estoy informado que si la información que proporcione fuera falsa sera posible de ser denunciado penalmente, sin perjuicio de las sanciones administrativas a los que de lugar.

VIII. REQUISITOS/O DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN A ESTA SOLICITUD

1.	4.
2.	5.
3.	6.

IX. EN CASO QUE EL TITULAR NO REALICE LA PRESENTE GESTIÓN

Según la carta poder con firma legalizada que acompaño a la presente solicitud especificado con el Nº _____

El señor _____ identificado con DNI/CE _____ queda

autorizado para efectuar ante la Municipalidad de La Victoria sobre la presente solicitud la siguiente :

TRÁMITE	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

NOMBRE Pérez Mora Emelda DNI 09484769
Fecha 10-01-2017

FIRMA

