



Municipalidad Distrital  
CERRO AZUL - CAÑETE

## SOLICITUD DE AUTORIZACION MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO

SELLO DE  
RECEPCION

Este formulario es una Declaración simple y tiene validez como Autorización Municipal de Funcionamiento, siempre que tenga firma y sello de recepción y no contravenga la normatividad de uso y zonificación, cuyo ítem deberá hacer llenar antes de presentarlo.

Nº 000771      FECHA: 24 / 08 / 10

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL	Nº RUC
Jahnsen Chumpitaz Oscar Giovanni	10455255891

### DOMICILIO FISCAL

AV. / JR. / CALLE / PSAJE. / URB.	NUMERO	TELEFONO	DISTRITO
Calle Progreso	S/N		CERRO AZUL

### TIPO DE AUTORIZACION

- |                          |  |   |
|--------------------------|--|---|
| 1. Inicio de Actividades | 4. Cambio de nombre o razón social                       | 1 |
| 2. Renovación            | 5. Cese de actividades                                   |   |
| 3. Ampliación de giro    | 6. Otros (especifique)..... <b>INICIO DE ACTIVIDADES</b> |   |

### UBICACION

AV. / JR. / CALLE / PSAJE. / URB.	NUMERO	TELEFONO	DISTRITO
Calle Progreso	S/N		CERRO AZUL

### TENENCIA DE LOCAL

ARRENDADO	NOMBRE DE ARRENDADOR	AREA	PROPIO	AREA	
				<input checked="" type="checkbox"/>	80m <sup>2</sup>

### GIRO

TIPO				BREVE DESCRIPCION
COMERCIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	INDUSTRIAL	SERVICIOS	BAZAR "RODRIGO"

### CERTIFICACION DE USO Y ZONIFICACION (Llenado solo por la Municipalidad)

COMPATIBLE	<input checked="" type="checkbox"/>	NO COMPATIBLE	CALIFICACION ZONIFICACION	LOCAL APTO	<input checked="" type="checkbox"/>	LOCAL NO APTO
PERSONAL RESPONSABLE	NOMBRES Y APELLIDOS			FIRMA		

Declaro que los datos contenidos en el presente formulario son ciertos y que no me exime de presentar otros documentos que soliciten dentro del plazo que determina la ley 27444, ateniendome a las consecuencias que de ella deriven.

FIRMA: *Oscar Jahnsen Chumpitaz*

DNI ó L.E.: 45525589