



## FORMULARIO DE DECLARACION JURADA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

(el presente formato no debe tener enmendaduras)

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VENTANILLA

No. de expediente

### I. TIPO DE TRAMITE QUE SE SOLICITA (Marcar con una "X")

- Licencia de funcionamiento     
  Definitiva     
  Temporal     
  Cambio de denominación y razón social  
 Licencia de funcionamiento para cesionarios.     
  Duplicado de licencia de funcionamiento  
 Licencia de funcionamiento para mercados de abastos y galerías comerciales.     
  Cese de actividades.

### II. DATOS DEL SOLICITANTE

<b>INDUSTRIAS ALIMENTARIAS MAIZOL S.A.C.</b>				
1. Apellidos y Nombres / Razón Social				
20100085691		961847961	<a href="mailto:IND.MAIZOL@MAIZMAIL.COM">IND.MAIZOL@MAIZMAIL.COM</a>	
2. Nro. De RUC	3. Nro. de DNI o CE	4. Telefono fijo / Celular	5. Correo electronico	

### III. DOMICILIO LEGAL

AV. MAR ADETRO				777		K	12
6. Avenida / Jirón / Calle / Pasaje				7. Nro.	8. Int.	9. Mz.	10. Lote
URB. LOS PESCADORES			BELLAVISTA		CALLAO		LIMA
11. Urb. / AA.HH / Otro			12. Distrito		13. Provincia		14. Departamento

### IV. REPRESENTANTE LEGAL

PASOS TRAVIELOS CESAR		42050851	10015078	987356294
15. Apellidos y nombres		16. Nro. de DNI o C.E.	17. Nro. Partida (SUNARP)	18. Nro. Teléfono / Celular

### V. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

MAIZOLS.A.C.				FABRICA DE MAIZ ENLATADO			
19. Nombre Comercial				20. Giro			
Comercio	X	Industria		CALLE PAMPILLA			
21. Actividad Economica				22. Avenida / Jiron / Calle / Pasaje			
ZONA INDUSTRIAL				123		I4	45
23. Urb. / AA.HH / Otro				24. Nro.	25. Int.	26. Mz.	27. Lote

1200.00 m <sup>2</sup>	+	300.00 m <sup>2</sup>	=	1500.00 m <sup>2</sup>	10
28. Área de atención		29. Área de almacén		30. Área total	31. Dotacion de Estacionamientos

### VI. CESIONARIOS

32. Llenar solo en caso de cesionarios

N° de Licencia del Conductor del Local

N° de ITSE del Conductor del Local *

\* ITSE.- Inspeccion Tecnica de Seguridad en Edificaciones

### VII. OTROS DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

33. Croquis de ubicación

	CALLE PAMPILLA	

34. Firma del solicitante, representante legal o apoderado

DNI / CE :

Para ser llenado por el Asesor del Servicio

35	Zonificación	Conforme	No Conforme	
----	--------------	----------	-------------	--

N° de recibo de pago	
----------------------	--

Observaciones
---------------

36	
Firma y Sello del Asesor de Servicios	

Este formulario tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA, sometiéndome a las sanciones de ley en caso de falsedad

NOTA: LA LICENCIA AUTOMATICA SERA REVOCADA EN EL CASO QUE EL ESTABLECIMIENTO NO REUNA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD APROPIADA SEGÚN LO DECLARADO POR EL ADMINISTRADO AL SOLICITAR LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO