



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CASTILLA

DECLARACION JURADA PARA TRAMITE DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

I.DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombres o Razón Social

Número de DNI o C.E. RUC Numero de teléfono

Av. Jr. Ca. Psje Número Interior Mz. Lt.

Urb. AA.HH Distrito

II REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos y Nombres DNI Partida Registral N° telefono

III DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre Comercial Area Ocupada m2 N° Estacionamientos

Av. Jr. Ca. Psje Número Interior Mz. Lt.

Urb. AA.HH Distrito

Propio Alquilado/Arrendado Comercial Servicio Industrial Posesion del Local Rubro del Local

N° Giro del Establecimiento / Especificar Sub Giro

Table with 4 columns: Index, Description, Index, Description. Lists various business categories like 'Venta de Abarrotes', 'Servicio de Hospedaje', etc.

HAGO EL PRESENTE DOCUMENTO CON CARÁCTER DE DECLARACION JURADA EN PRESENCIA DEL PERSONAL DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CASTILLA, SOMETIENDOME A LAS SANCIONES DE LEY EN CASO DE FALSEDAD Y A LA REVOCACION AUTOMATICA DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO CORRESPONDIENTE PARA LO CUAL ESTAMPO FIRMA Y HUELLA EN CONFORMIDAD DE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMATO

Castilladedel 20.....

NOMBRE FIRMA DNI