

	SOLICITUD EXCEPCIONAL PARA TRAMITAR LA AUTORIZACIÓN MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL EN EL ESPACIO PÚBLICO POR FALLECIMIENTO DEL TITULAR	Código:	FO-10-13-15
		Versión 02	APROBACIÓN 22/03/2019
		Página:	1 de 1

ACTO ADMINISTRATIVO QUE ACREDITA LA CONDICIÓN DE COMERCIANTE AMBULANTE REGULADO	
UBICACIÓN DEL MÓDULO	
SECTOR DEL DISTRITO	
GIRO REGISTRADO	

II. DATOS DEL TITULAR FALLECIDO

Nombres y Apellidos / Razón Social					
D.N.I.		R.U.C.		C.E.	
UBICACIÓN DEL MÓDULO					
GIRO					

III. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos					
D.N.I.		R.U.C.		C.E.	
Correo Electrónico		Teléfono(s) de Contacto			
Domicilio				Distrito	
Vínculo con el Titular					

IV. REQUISITOS

	Copia simple del Acta de Defunción del titular de la autorización.
--	--

V. DECLARO

Tengo conocimiento que la autorización se otorgará bajo las mismas condiciones asignadas al titular fallecido y estará sujeta al cumplimiento de las normas.	SI
--	-----------

VI. OBSERVACIONES

San Borja, _____ de _____ de _____

Firma del Solicitante

Nombres y Apellidos:

D.N.I.:

C.E.:

NOTA INFORMATIVA:

Tengo conocimiento que la presente Declaración Jurada y documentación está sujeta a fiscalización posterior. En caso de haber proporcionado información, documentos, formatos y/o declaraciones que no corresponden a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y penales (artículo 411° del Código Penal Peruano - Falsa declaración en procedimiento administrativo con pena privativa

de libertad no menor de uno ni mayor de cuatro años) correspondientes, declarándose la nulidad y/o revocatoria de la licencia y/o autorización que me otorgue. Asimismo, brindaré las facilidades para las acciones de control de la autoridad municipal competente.