

 <b>MUNICIPALIDAD DE SAN BORJA</b>	<b>SOLICITUD: AUTORIZACIÓN PARA INSCRIBIR AL REPRESENTANTE</b>	<b>Código:</b>	<b>FO-10-13-14</b>
		<b>Versión 02</b>	<b>APROBACIÓN 22/03/2019</b>
		<b>Página:</b>	<b>1 de 1</b>

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

**I. DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>Nombres y Apellidos / Razón Social</b>					
<b>D.N.I.</b>		<b>R.U.C.</b>		<b>C.E.</b>	
<b>Correo Electrónico</b>			<b>Teléfono(s) de Contacto</b>		
<b>Notificar en la siguiente dirección</b>					
		<b>Distrito</b>			

**II. REQUISITOS**

	Copia simple del documento que acredite la incapacidad del comerciante ambulante regulado.
	Copia del documento que acredita la condición de tutor o curador. En su defecto la representación podrá ser asumida por un integrante que conforme su núcleo familiar.

**III. 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.