

**SOLICITUD CON CARACTER DE  
DECLARACION JURADA  
PARA OBTENER LICENCIA  
DE FUNCIONAMIENTO MUNICIPAL**

Ministerio de Gobierno y Justicia  
Subsecretaría de Promoción y Desarrollo Comunitario  
Subdirección de Promoción Urbana, Vivienda y S.U.A.

1. TIPO DE AUTORIZACION MUNICIPAL O OTRO QUE SE SOLICITA (Marcar con una X)

1. LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO  
 2. LICENCIA CORPORATIVA  
 3. LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO TEMPORAL  
 4. LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO CESIONARIO

5. DUPLICADO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO  
 6. MODIFICACION DE DATOS U OTROS  
 TIEMPO DE VIGENCIA

2. DATOS DEL SOLICITANTE

RIVAS SALAS ALFREDO JUAN			10 07 1936 158		
AV. NAVAL			301	02	URB. LAS VIÑAS
LA MOLINA		rsal@qmail.com	231-4939	07193615	

3. REPRESENTANTE LEGAL (Marcar solo en caso de personas jurídicas que son responsables por terceros)

Apellido y nombre		Cédula	
-------------------	--	--------	--

4. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

JA-COMERCIO		105	12	08	CERCADO
BODEGA SANTO DOMINGO					

5. Cód. o Actividad

BODEGA, LIBRERIA, BAZAR

6. Monto del Valor del I.C.T.

45.00

7. Sector económico

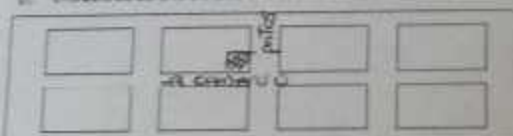
Comercio  
 Servicio  
 Industria

8. N° de Establecimiento

9. LLENAR SOLO EN CASO DE CESIONARIOS, DUPLICADO O MODIFICACION DE DATOS Y OTROS DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

N° de Establecimiento anterior	N° de Establecimiento	N° de Establecimiento	Fecha de Expedición
--------------------------------	-----------------------	-----------------------	---------------------

10. DIBUJO DE UBICACION (Delinear la ubicación del establecimiento)



11. Clasificación: **COMERCIO VECINAL**

12. Ureas referencias

13. CLASIFICACION DEL USO SOLICITADO

<p>Grupo 1 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Mayor a 100 m<sup>2</sup> Cantidad de Acomodamiento mayor de 10%</p>	<p>Grupo 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Mayor a 100 m<sup>2</sup> y menor de 500 m<sup>2</sup> y se incluye en el grupo 1 y número que utilizará por Defensa Civil</p>	<p>Grupo 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Mayor a 500 m<sup>2</sup></p>
--	---	--

14. INFORMACION FACULTATIVA

- Bien propio     Sub-arrendo     Cebo     Alquilado     Condominio

Nombre del Propietario del Inmueble

RIVAS SALAS ALFREDO JUAN

15. DETALLE DEL ANUNCIO PUBLICITARIO

TIPO DE ANUNCIO PUBLICITARIO	Al servicio ubicado a fecha y por tiempo	El inmueble o inmueble por tiempo	<b>A</b>
------------------------------	--	-----------------------------------	----------

16. CARACTERISTICAS DEL ELEMENTO DE PUBLICIDAD

1 MATERIAL	<b>BANNER</b>	4 COLOR	<b>Varios Colores</b>
2 DIMENSIONES	<b>2.00 x 1.50</b>	5 UBICACION	<b>Frente del local</b>
3 LETENCO	<b>Bo. Santo Domingo</b>	N° de Copias de anuncio	<b>01</b>

DECLARO BAJO JURAMENTO, que el presente formulario expresa la verdad y que de serlo, me someto a la verificación posterior de su veracidad por parte del área de Promoción y Defensa Civil de la Municipalidad. En caso de haber proporcionado información, documentos y declaraciones que no corresponden a la verdad, seré penalizado de acuerdo a lo establecido en el artículo 17 de la Ley N° 17.334 de 1996, que establece sanciones administrativas y civiles por el incumplimiento de las obligaciones de veracidad y honestidad en la información pública. Asimismo, me comprometo a brindar las facilidades necesarias para la acción de fiscalización y control de las autoridades municipales correspondientes.

*Alfredo J. Rivas S.*  
 Firma del Propietario del I.C.T. o Representante Legal    Dpto. I.C.T.    07193615

Fecha de Emisión: **28 de Diciembre de 2011**