



HONORABLE MUNICIPALIDAD DISTRITAL
SANTIAGO DE CUSCO
GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

N° de Expediente:

Fecha de Recepción:

I. MODALIDAD DE TRAMITE QUE SE SOLICITA (Marcar con una 'X')

- 1. Licencia de funcionamiento Permanente
• Establecimientos hasta 100m²
• Establecimientos desde 101m² hasta 500 m²
• Establecimientos mayores a 500m²
2. Licencia de Funcionamiento Provisional
3. Duplicado de licencia de Funcionamiento
4. Cese de Actividades
5. Modificaciones de Datos del mismo Contribuyente

II. DATOS DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE

6. Tipo de Persona Natural [] Jurídica []

7. Apellidos y Nombres o Razón Social []

Table with 4 columns: 8. Número de DNI, 9. Correo electrónico o e-mail, 10:Numero Teléfono, 11. RUC. Below are rows for address details: 12. Av./Jr./Ca./Pje., 13.Urb.,AA.HH.,Otros, 14. Distrito, 15. Provincia, 16. Departamento.

III. REPRESENTACION LEGAL (Completar solo en el caso de personas Jurídicas que son representadas por un tercero)

Table with 4 columns: 17. Apellidos y Nombres, 18. Nro DNI o C.E., 19.Nro Partida P. (SUNARP), 20. Nro Teléfono

¿Tiene anuncio Publicitario? SI [] NO [] ¿Tiene Carné de Sanidad? SI [] No []

IV. OTROS DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Propio [] Alquilado []

Croquis de Ubicación

Large empty rectangular box for the location map (Croquis de Ubicación).

Área dedicada a la Actividad []

Nombre _____

DNI _____