

## Texto Único de Procedimientos Administrativos - "MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN MIGUEL"

### Denominación del Procedimiento Administrativo

"TRANSFERENCIA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO O CAMBIO DE DENOMINACIÓN O NOMBRE COMERCIAL DE LA PERSONA JURÍDICA "

Código: PA1491C87F

### Descripción del procedimiento

Procedimiento a través del cual, toda persona natural o jurídica, solicita transferir a otra persona natural o jurídica la licencia de funcionamiento, para lo cual se deben mantener los giros autorizados y la zonificación. El procedimiento es el mismo para los casos de cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica, y es de aprobación automática.

### Requisitos

- 1.- Formato de declaración jurada para licencia de funcionamiento.
- 2.- Copia simple del contrato de transferencia, en caso transferencia de la licencia de funcionamiento

### Formularios

Formulario PDF: Formato de declaración jurada para licencia de funcionamiento.  
Ubicación: [http://sut.pcm.gob.pe/sutArchivos/file\\_1491\\_20210122\\_163402.pdf](http://sut.pcm.gob.pe/sutArchivos/file_1491_20210122_163402.pdf)  
Url: [http://www.munisanmiguel.gob.pe/Transparencia/archivos/subgerencia\\_licencias/2021/AN01\\_202001.pdf](http://www.munisanmiguel.gob.pe/Transparencia/archivos/subgerencia_licencias/2021/AN01_202001.pdf)

### Canales de atención

Atención Presencial: Palacio Municipal - Mesa de Partes  
Atención Virtual: Mesa de Partes Virtual ([mesadepartes@munisanmiguel.gob.pe](mailto:mesadepartes@munisanmiguel.gob.pe))Plataforma Digital Única de Atención al Ciudadano (<http://tramite.munisanmiguel.gob.pe/plataformadigital/>)

### Pago por derecho de tramitación

Monto - S/ 16.10

### Modalidad de pagos

**Caja de la Entidad**  
Efectivo:  
En soles  
Tarjeta de Débito:  
Visa, Mastercard  
Tarjeta de Crédito:  
Visa, Mastercard, Diners, American Express

### Plazo de atención

### Calificación del procedimiento

Aprobación automática: La solicitud es considerada aprobada desde el mismo momento de su presentación ante la entidad competente para conocerla, siempre que el administrado cumpla con los requisitos y entregue la documentación completa, exigidos en el TUPA de la entidad.

### Sedes y horarios de atención

Palacio Municipal Lunes a Viernes de 08:00 a 16:00.

Plataforma Digital Única de Atención al Ciudadano Lunes a Viernes de 08:00 a 16:00.

### Unidad de organización donde se presenta la documentación

Unidad de Administración Documentaria y Archivo : Palacio Municipal, Plataforma Digital Única de Atención al Ciudadano

### Unidad de organización responsable de aprobar la solicitud

Subgerencia de Licencias y Comercio

### Consulta sobre el procedimiento

Teléfono: 208-5830  
Anexo: 3325  
Correo: [sec\\_sgd@munisanmiguel.gob.pe](mailto:sec_sgd@munisanmiguel.gob.pe)

### Instancias de resolución de recursos

	Reconsideración	Apelación
Autoridad competente	No aplica	No aplica

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN MIGUEL"**

Plazo máximo de presentación	No aplica	No aplica
Plazo máximo de respuesta	No aplica	No aplica

El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación y deberá sustentarse en nueva prueba.

El recurso de apelación se interpondrá cuando la impugnación se sustente en diferente interpretación de las pruebas producidas o cuando se trate de cuestiones de puro derecho, debiendo dirigirse a la misma autoridad que expidió el acto que se impugna para que eleve lo actuado al superior jerárquico.

**Base legal**

Artículo	Denominación	Tipo	Número	Fecha Publicación
13	Texto Único Ordenado de la Ley N° 28976, Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y los formatos actualizados de Declaración Jurada	Decreto Supremo	163-2020-PCM	03/10/2020

**FORMULARIOS**

## FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

(LEY N° 28976 - Ley Marco de Licencia de Funcionamiento  
 y modificatorias)

Versión: 03

N° de expediente:

Página: 1 de 2

Fecha de recepción:

N° de recibo de pago:

Fecha de pago:

VER INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO (Página 2)

### I MODALIDAD DEL TRÁMITE QUE SOLICITA (marcar más de una alternativa si corresponde)

Licencia de funcionamiento		Cambios o modificaciones		Otros	
<input type="checkbox"/> Indeterminada	<input type="checkbox"/> Temporal	<input type="checkbox"/> Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica (Sólo completar secciones II, III y V)		<input type="checkbox"/> Cese de Actividades (Sólo completar secciones II, III y V)	
	Indicar el plazo .....	Nro. de licencia de funcionamiento .....		Nro. de licencia de funcionamiento .....	
<input type="checkbox"/> Licencia de funcionamiento más autorización de anuncio publicitario		Indicar nueva denominación o nombre comercial .....		<input type="checkbox"/> Otros (especificar) .....	
Tipo de Anuncio (especificar) .....		<input type="checkbox"/> Transferencia de Licencia de Funcionamiento (Sólo completar secciones II, III, V y adjuntar copia simple de contrato de transferencia)			
<input type="checkbox"/> Licencia para cesionario		Nro. de licencia de funcionamiento .....			
N° de licencia de funcionamiento principal .....					
<input type="checkbox"/> Licencia para mercados de abastos, galerías comerciales y centros comerciales					

### II Datos del solicitante

#### Apellidos y Nombres / Razón social

N° DNI / N° C.E.	N° RUC	N° Teléfono	Correo electrónico
Dirección			
Av./Jr./Ca./Pje./Otros	N°/Int./Mz./Lt./Otros	Urb./ AA.HH./Otros	Distrito y Provincia

### III DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Apellidos y Nombres	N° DNI / N° C.E.	N° de partida electrónica y asiento de inscripción SUNARP (de corresponder)

### IV DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

#### Nombre Comercial

Código CIU*	Giro/s*	Actividad	Zonificación
Dirección			
Av./Jr./Ca./Pje./Otros	N°/Int./Mz./Lt./Otros	Urb./ AA.HH./Otros	Provincia

### Autorización Sectorial (de corresponder)

Entidad que otorga autorización	Denominación de la autorización sectorial	Fecha de autorización	Número de autorización

Área total solicitada (m<sup>2</sup>)

Croquis de ubicación

	<table border="1"> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>									

 <p><b>MUNICIPALIDAD</b> <b>san miguel</b> CONTIGO EN TODO <b>¡Vamos por más!</b></p>	<p><b>FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO</b> (LEY N° 28976 - Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y modificatorias) Versión: 03</p>	N° de expediente:	
		Página: 2 de 2	Fecha de recepción:
		N° de recibo de pago:	
		Fecha de pago:	

**V DECLARACIÓN JURADA**

**Declaro (DE CORRESPONDER MARCAR CON X)**

Cuento con poder suficiente vigente para actuar como representante legal de la persona jurídica conductora (alternativamente, de la persona natural que represento).	<input type="checkbox"/>
El establecimiento cumple con las condiciones de seguridad en edificaciones y me someto a la inspección técnica que corresponda en función al riesgo, de conformidad con la legislación aplicable.	<input type="checkbox"/>
Cuento con título profesional vigente y estoy habilitado por el colegio profesional correspondiente (en el caso de servicios relacionados con la salud).	<input type="checkbox"/>
Tengo conocimiento de que la presente Declaración Jurada y documentación está sujeta a la fiscalización posterior. En caso de haber proporcionado, información, documentos, formatos o declaraciones que no corresponden a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y penales correspondientes, declarándose la nulidad o revocatoria de la licencia o autorización otorgada. Asimismo, brindaré las facilidades necesarias para las acciones de control de la autoridad municipal correspondiente.	

**Observaciones o comentarios del solicitante:**

Fecha:

\_\_\_\_\_

Firma del Solicitante / Representante Legal / Apoderado  
DNI:  
Nombres y Apellidos:

**VI CLASIFICACIÓN DEL NIVEL DE RIESGO (Para ser llenado por el calificador designado de la municipalidad)\***

<input type="checkbox"/> ITSE Riesgo bajo	<input type="checkbox"/> ITSE Riesgo medio	<input type="checkbox"/> ITSE Riesgo alto	<input type="checkbox"/> ITSE Riesgo muy alto
---	--	---	---

\_\_\_\_\_

Firma y sello del calificador municipal  
Nombres y Apellidos:

\*Esta información debe ser llenada por el calificador designado por la municipalidad, de acuerdo con los anexos 2 y 3 del Manual de Ejecución de Inspección Técnica de Seguridad de Edificaciones.

**INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO**

Sección I: Marcar con "X" en la casilla según la modalidad del trámite que solicita, en caso de corresponder puede marcar más de una alternativa. De haber marcado "Cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica o "Cese de Actividades", sólo debe completar las secciones II, III y V. De haber marcado "Transferencia de Licencia de Funcionamiento", debe adjuntar una copia simple del contrato de transferencia y solo debe completar las secciones II, III y V.

Nota: Si el establecimiento ya cuenta con una licencia de funcionamiento y el titular o un tercero va a realizar alguna de las actividades simultáneas y adicionales establecidos por el Ministerio de la Producción en el numeral II denominado "Listado de actividades simultáneas y adicionales que pueden desarrollarse con la presentación de una declaración jurada ante las municipalidades" de los lineamientos para determinar los giros afines o complementarios entre sí para el otorgamiento de licencias de funcionamiento y listado de actividades simultáneas y adicionales que pueden desarrollarse con la presentación de una declaración jurada ante las municipalidades, aprobadas por el artículo 1 del Decreto Supremo N° 011-2017-PRODUCE y sus modificatorias, no corresponde utilizar este Formato sino el "Formato de Declaración Jurada para informar el desarrollo de actividades simultáneas y adicionales a la licencia de funcionamiento".

Si el establecimiento ya cuenta con una licencia de funcionamiento, el titular puede realizar actividades de cajero corresponsal sin necesidad de solicitar una modificación, ampliación o nueva licencia de funcionamiento ni realizar ningún trámite adicional.

Sección II: En caso de persona natural, consignar los datos personales del solicitante. En caso de persona jurídica, consignar la razón social y el número de RUC.

Sección III: En caso de representación de personas naturales, adjuntar carta poder simple firmada por el poderdante indicando de manera obligatoria su número de documento de identidad. En caso de representación de personas jurídicas consignar los datos del representante legal, número de partida electrónica y asiento de inscripción en la Superintendencia Nacional de Registros Públicos (SUNARP).

Sección IV: Consignar los datos del establecimiento, el tipo de actividad a desarrollar y la zonificación. Los campos correspondientes al "Código CCIU" y "Giro/s" son completados por el representante de la municipalidad.

Para aquellas actividades que, conforme al D. S. N° 006-2013-PCM, requieran autorización sectorial previa al otorgamiento de la licencia de funcionamiento, consignar los datos de la autorización sectorial.

Consignar el área total del establecimiento para el que se solicita la licencia de funcionamiento.

Consignar en el croquis la ubicación exacta del establecimiento.

Sección V: De corresponder marcar con una "X".

Sección VI: Sección llenada por el calificador designado por la municipalidad.

**SEDES DE ATENCIÓN**

**Texto Único de Procedimientos Administrativos - "MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN MIGUEL"**

<b>SEDES</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>
Palacio Municipal	SAN MIGUEL - LIMA - LIMA - Avenida Federico Gallesse N° 370	Lunes a Viernes de 08:00 a 16:00.
Plataforma Digital Única de Atención al Ciudadano	SAN MIGUEL - LIMA - LIMA - <a href="http://tramite.munisanmiguel.gob.pe/plataformadigital/">http://tramite.munisanmiguel.gob.pe/plataformadigital/</a>	Lunes a Viernes de 08:00 a 16:00.