

SOLICITUD DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
 PARA EL EJERCICIO DE ACTIVIDADES
 ECONÓMICAS (OIAE Artículo 14)
RIF: G-20000207-7

NRO. TRAMITE _____

1.-Fecha:

--	--	--

2.- MOTIVO DE SOLICITUD		
<input type="checkbox"/> Primera Vez	<input type="checkbox"/> Cambio de Razón Social	<input type="checkbox"/> Otros: _____
<input type="checkbox"/> Extensión de Actividad	<input type="checkbox"/> Cambio de Domicilio	_____
<input type="checkbox"/> Desincorporación de Actividad	<input type="checkbox"/> Cambio de Representante Legal	_____
3.- DATOS DE LA EMPRESA		
Nombres y Apellidos /Razón Social: _____		
<input type="checkbox"/> RIF: _____	Teléfono: _____	
<input type="checkbox"/> C.I.: _____	E-mail: _____	
Capital Social: _____	Ejercicio Económico: _____	Fecha de Apertura: _____
Actividad Económica: _____	<input type="checkbox"/> Mayor	<input type="checkbox"/> Detal
Código CIUU (ver Ordenanza): _____		
N° Empleados: _____	N° Obreros: _____	Horario: _____
Sede Principal: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Posee Sucursales: <input type="checkbox"/> Si N° _____ <input type="checkbox"/> No	Actividades alrededor: _____
4.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO		
Dirección: _____		
Código Catastral: _____	Código Postal: _____	
Área: _____ mts ²	Frente: _____ mts	Fondo: _____ mts
Local: _____	<input type="checkbox"/> Propio	<input type="checkbox"/> Alquilado
Terreno: <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Egido	Estacionamiento: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Puestos: _____
<input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/> Otros _____		
Actividades alrededor Frente: _____	Fondo: _____	Atrás: _____
5.- REPRESENTANTE LEGAL		
Nombres y Apellidos: _____		Cédula de Id.: _____
Dirección: _____		
Teléfono: _____		
E-mail: _____		
6.- PARA USO DE LA ALCALDÍA		
Comprobante de Pago de la Tasa N°:		
Dirección de Planificación y Control Urbano (DPCU)	Cuerpo de Bomberos	OACI-SEMAT
Certificación Urbanística N° _____	Firma _____	Constancia de Bomberos N° _____
		Firma _____
Fecha: _____	Fecha: _____	Recibido por: _____
		Firma: _____
		Fecha: _____

ANEXAR Lista de Recaudos: Normas Municipales Urbanísticas, Ambientales y de Seguridad

7.- SOLICITUD DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO						
Solicitante: _____		Razón Social: _____				
Recibido Por: _____	Fecha: <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td></tr></table>				_____	Hora: _____
Fecha de Respuesta: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"><tr><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td><td style="width: 33px;"></td></tr></table>				T.E. DPCU en 15 Días: _____	Bomberos en 3 Días: _____	DHPM en 15 días: _____
	T.R en _____	en _____	en _____			

SOLICITUD DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
PARA EL EJERCICIO DE ACTIVIDADES
ECONÓMICAS (OIAE Artículo 14)
RIF: G-20000207-7

DECLARACIÓN JURADA, Declaro bajo juramento que

- Cumplo con toda la normativa aplicable que regula la actividad para la cual solicito autorizaciones y/o certificados.
- Tengo conocimiento de que la presente declaración y la documentación presentada está sujeta a verificación posterior de su veracidad, y en caso de haber proporcionado información, documentos, formatos y/o declaraciones que no respondan a la verdad, se me podrán aplicar las sanciones administrativas y/o penales correspondientes, revocándose las autorizaciones que se me otorguen como consecuencia de esta solicitud.
- Brindare las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las autoridades municipalidades competentes

✓ **RECAUDOS PARA LA SOLICITUD LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE ACTIVIDADES ECONOMICAS (PRIMERA VEZ)**

1. Carta de solicitud dirigida a la Dirección de Hacienda Municipal de Iribarren y Gerencia General del SEMAT.
2. Original y copia de Recibo de pago por 0,1960 petro de Tasa Administrativa para solicitud de Licencia de Funcionamiento. (Persona Natural ó Persona Jurídica)
3. Copia fotostática del Registro Mercantil Constitutivo, Acta de Asamblea si fuere el caso, RIF de la Empresa y Cedula de Identidad del Representante Legal (vigente)
4. Documento de propiedad del establecimiento con su respectiva solvencia de propiedad inmobiliaria, Contrato de arrendamiento simple debidamente visado por abogado o notariado, o Declaración Jurada de Asiento Permanente.
5. Copia simple de la Certificación Urbanística emitida por DPCU. (Presentar la Certificación original para su verificación)
6. Copia simple de la Certificación de Bomberos.(Presentar la Certificación original para su verificación)
7. Autorización debidamente identificada por los representantes de la empresa con membrete y sello húmedo.
8. Un (1) timbre fiscal de 0,15 UT.
9. Original y copia de Tasa de Certificación Urbanística, Constancia de Bomberos, Expendio de Licencia.

✓ **RECAUDOS PARA LA SOLICITUD DE MODIFICACION DE DATOS EN LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESPECTO A: (CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL, RAZON SOCIAL, DENOMINACIÓN)**

1. Carta de solicitud dirigida a la Dirección de Hacienda Municipal de Iribarren y Gerencia General del SEMAT.
2. Original y copia de Recibo de pago por 0,1960 petro de Tasa Administrativa para solicitud de Licencia de Funcionamiento. (Persona Natural ó Persona Jurídica)
3. Acta de Asamblea donde se evidencie la modificación, RIF de la Empresa y Cedula de Identidad del Representante Legal (vigente)
4. Licencia de Funcionamiento original en caso contrario Declaración Jurada de no poseer físico de Licencia de Funcionamiento.
5. Un (1) timbre fiscal de 0,15 UT.
6. Original y copia de Tasa de Certificación Urbanística, Constancia de Bomberos, Expendio de Licencia.
7. Si la licencia tiene más de 4 años deberá realizar actualización de datos. (Consignar recaudos licencia primera vez, licencia original. De no tenerla traer declaración jurada de no tener el físico)

✓ **RECAUDOS PARA LA SOLICITUD MODIFICACION DE DATOS EN LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE ACTIVIDADES ECONOMICAS RESPECTO A: (CAMBIO DE DOMICILIO, EXTENSIÓN DE ACTIVIDAD)**

1. Carta de solicitud dirigida a la Dirección de Hacienda Municipal de Iribarren y Gerencia General del SEMAT.
2. Original y copia de Recibo de pago por 0,1960 petro de Tasa Administrativa para solicitud de Licencia de Funcionamiento. (Persona Natural ó Persona Jurídica)
3. Copia fotostática del Registro Mercantil Constitutivo, Acta de Asamblea si fuere el caso, RIF de la Empresa y Cedula de Identidad del Representante Legal (vigente)
4. Documento de propiedad del establecimiento con su respectiva solvencia de propiedad inmobiliaria, Contrato de arrendamiento simple debidamente visado por abogado o notariado, o Declaración Jurada de Asiento Permanente.
5. Original de Certificación Urbanística emitida por el DPCU
6. Certificación de Bomberos
7. Un (1) timbre fiscal de 0,15 UT.
8. Licencia de Funcionamiento Original o declaración de no poseer el físico de la licencia de funcionamiento.
9. Original y copia de Tasa de Certificación Urbanística, Constancia de Bomberos, Expendio de Licencia.