

== PAGINA 1 ==

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN ROMÁN — JULIACA

SOLICITUD DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

SEÑOR:

JEFE DE LA SUBGERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN ROMÁN — JULIACA

Presente.-

Yo, JUAN CARLOS MAMANI QUISPE, identificado con DNI N° 42851476, con domicilio en Jr.

Mariano

Núñez N° 245 — Urbanización Santa Catalina, Juliaca, teléfono 944 125 785, en mi calidad de propietario

del establecimiento, me presento ante usted y expongo lo siguiente:

I. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

* Nombre Comercial: Restaurante Sazón Andina

* Razón Social: Sazón Andina ELR.L.

. RUC: 20615457963 (activo y habido)

* Dirección del Local: Av. Circunvalación N° 1045 — Juliaca

* Giro Comercial: Restaurante — expendio de comidas y bebidas

* — Área del Locat 855 m”

* Aforo Solicitado: 34 personas

II. SOLICITO

La otorgación de la Licencia de Funcionamiento para el establecimiento antes descrito, conforme al

régimen de la Ley N° 28976 — Ley Marco de Licencias de Funcionamiento.

III. DECLARO BAJO JURAMENTO

1. Que el local cumple las condiciones de seguridad en edificaciones, contando con:

. Extintor POS 6 kg

* “Señales de evacuación

. Luces de emergencia

* Botiquín

* Sistema eléctrico operativo

. Pozo a tierra operativo (certificado vigente)

2. Que cumple las condiciones sanitarias y de salubridad exigidas para restaurantes.

3. Que el local respeta las normas de zonificación para actividad comercial.

4. Que los datos consignados son verdaderos.

IV. DOCUMENTOS QUE ADJUNTO

1. Copia de DNI del solicitante

2. Copia de RUC activo y habido

3. Contrato de alquiler (vigente)

4. Plano de distribución del local

5. Certificado de ITSE (Inspección de Defensa Civil)

6. Camet de sanidad del personal

7. Certificado de fumigación

8. Declaración jurada de condiciones

9. Pago por derecho de trámite

Sin otro particular, solicito atender mi pedido conforme a ley.

Juliaca, 23 de noviembre del 2025

Firma:

JUAN CARLOS MAMANI QUISPE

DNI: 42551476