



**SOLICITUD PARA HABILITACIÓN DE LOCALES COMERCIALES,
INDUSTRIALES Y DE SERVICIOS**

TASA DE TRÁMITE No.		
DÍA	MES	AÑO

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA			
NATURAL (DUEÑO DEL NEGOCIO) <input type="checkbox"/>		JURÍDICA (REPRESENTANTE LEGAL) <input type="checkbox"/>	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE
RAZÓN SOCIAL	R.U.C. / CÉDULA	TELÉFONO	EMAIL
DIRECCIÓN DONDE SE PUEDA NOTIFICAR			

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	SECTOR	MZ.	LOTE	DIV.	PHV	PHH
ESPECIFICAR ACTIVIDAD						
DIRECCIÓN EXACTA						
SUPERFICIE DEL ESTABLECIMIENTO						
_____ Mts.2						

DECLARO DE MANERA LIBRE, VOLUNTARIA Y BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS PROPORCIONADOS, SE SUJETAN ESTRICTAMENTE A LA VERDAD, DEJANDO COMSTANCIA QUE ME SOMETO A LAS SANCIONES PENALES Y TRIBUTARIAS, EN CASO DE INCURRIR EN FALSEDADES.

SOLICITANTE Ó REPRESENTANTE LEGAL

ESPACIO RESERVADO PARA LA DIRECCIÓN DE USO DEL ESPACIO Y VÍA PÚBLICA

LISTADO DE CONTROL (Marque con una X)

1	FORMULARIO SOLICITUD PARA HABILITACIÓN DE LOCALES COMERCIALES, INDUSTRIALES Y DE SERVICIOS	
2	TASA DE TRAMITE (TASA ÚNICA MUNICIPAL)	
3	COPIA DE CÉDULA Y CERTIFICADO DE VOTACIÓN (ÚLTIMA VOTACIÓN)	
4	COPIA DE NOMBRAMIENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL (PERSONA JURÍDICA)	
5	COPIA DEL R.U.C.	
6	HISTORIAL DEL R.U.C.	
7	CESE DE R.U.C.	
8	CERTIFICADO DEL CUERPO DE BOMBEROS	
9	USO DE SUELO	
10	INFORME DE DESECHOS SÓLIDOS	
11	TASA DE TURISMO VIGENTE (Cuando aplique)	
12	CERTIFICADO DE MEDIO AMBIENTE Y ACTA DE COMPROMISO (Cuando aplique)	
13	CERTIFICADO DE TRAMPA DE GRASA (Cuando aplique)	
14	IMPUESTO PREDIAL URBANO VIGENTE	
15	DECLARACIÓN PERSONAL O CONTRATO DE ARRENDAMIENTO (Notarizado con reconocimiento de firmas)	
16	CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA EL TRÁMITE (De ser el caso)	

OBSERVACIONES

INICIO DE ACTIVIDAD			ESTADO ACTUAL (Marque con una X)			
DÍA	MES	AÑO	LOCAL NUEVO <input type="checkbox"/>	LOCAL CERRADO <input type="checkbox"/>	CAMBIO DE DIRECCIÓN <input type="checkbox"/>	CAMBIO DE ACTIVIDAD <input type="checkbox"/>

FECHA DE CIERRE DEL ESTABLECIMIENTO			No. TASA DE TRAMITE (Baja)	RESOLUCIONES (Cuando aplique)	
DÍA	MES	AÑO		NÚMERO	AÑOS EXONERADOS

PARA EL CASO DE LOCALES CERRADOS (NO APLICA)

USO DE SUELO FACTIBLE		PATENTE PAGADA		PREDIOS SIN DEUDA		MANTIENE DEUDA EL SOLICITANTE EN TASA DE HABILITACIÓN	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES

RECIBIDO POR	REVISADO POR	ESCANEO POR
_____	_____	_____
AUXILIAR DE VENTANILLA	SUPERVISOR DE VENTANILLA	NOMBRE: _____ FECHA: _____