



## MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MORROPON-CHULUCANAS

"Ejecutar el Alto Piura es Inclusión y Desarrollo"

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

### ORDENANZA MUNICIPAL N°020 -2020-MPM-CH

Chulucanas, 11 de Setiembre del 2020.

**EL ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MORROPÓN - CHULUCANAS.**

**POR CUANTO:**

**EL CONCEJO MUNICIPAL PROVINCIAL DE MORROPÓN - CHULUCANAS.**

#### VISTO:

En Sesión Ordinaria de fecha 11 de Setiembre del 2020, el Informe N° 00069-2020-SGL/MPM-CH (17.06.2020), el Informe N° 00340-2020-GPPDI/MPM-CH (03.07.2020), el Informe N° 00176-2020-GR/MPM-CH (03.07.2020), el Informe N° 00023-2020-SGPDI/MPM-CH (02.07.2020), el Informe N° 00340-2020-GPPDI/MPM-CH (03.07.2020), el Informe N° 00198-2020-GAJ/MPM-CH (20.07.2020), el Informe N° 00419-2020-GPPDI/MPM-CH (05.08.2020), el Informe N° 00224-2020-GAJ/MPM-CH (17.08.2020), y,

#### CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al artículo 194 de la Constitución Política del Estado, en concordancia con lo expuesto en el Artículo II del Título Preliminar de la Ley N° 27972, Ley Orgánica de Municipalidades, los Gobiernos Locales gozan de autonomía política, económica y administrativa en los asuntos de su competencia, radicando esta autonomía en la facultad de ejercer actos de gobierno, administrativos y de administración.

Que, el artículo 36° de la Ley N° 27972 Orgánica de Municipalidades establece que los gobiernos locales promueven el desarrollo económico de su circunscripción territorial y la actividad empresarial local con criterio de justicia social, asimismo en el numeral 3.6 el artículo 79° se establece que las municipalidades en la organización del espacio físico y uso del suelo ejercen funciones exclusivas de normar, regular y otorgar autorizaciones, derechos y licencias y realizar su fiscalización de: 3.6.4. Apertura de establecimientos comerciales, industriales y de actividades profesionales de acuerdo con la zonificación;

Que, mediante Decreto Supremo N° 008-2020-SA publicado el 11.03.2020 se declaró la Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendarios, y se dictaron medidas para la prevención y control para evitar la propagación del COVID-19; señalando en su art. 2 que los Gobiernos Regionales y Locales adopten las medidas preventivas para evitar la propagación del COVID-19 y coadyuvan al cumplimiento de las normas y disposiciones correspondientes emitidas por el poder ejecutivo, prorrogado igualmente por el término de noventa (90) días calendarios con Decreto Supremo N° 020-2020-SA, publicado el 04.06.2020;

Que, la Ley N° 28976 Marco de Licencia de Funcionamiento, cuyo Texto Único Ordenado fue aprobado por Decreto Supremo N° 046-2017-PCM, establece el marco jurídico de las disposiciones aplicables al procedimiento para el otorgamiento de la licencia de funcionamiento expedida por las municipalidades, que autoriza el desarrollo de actividades económicas en un establecimiento determinado; entre los cuales se evalúan aspectos como las condiciones de seguridad del establecimiento; siendo dicha norma primordial para la mejora del ambiente de negocios en el país por cuanto forma parte de la cadena de trámites que promueve el emprendimiento de las personas dentro de condiciones de formalidad;

Que, mediante Decreto Legislativo N° 1271, Decreto Legislativo que modifica la Ley N° 28976, Ley Marco de Licencia de Funcionamiento, se introdujeron modificaciones adicionales a dicha norma con la finalidad de simplificar aún más el procedimiento de licencia de funcionamiento, que incluye la ITSE, para reducir requisitos, costos y plazos.



## MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MORROPON-CHULUCANAS

"Ejecutar el Alto Piura es Inclusión y Desarrollo"

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

Que, mediante D.S. N° 002-2018-PCM se aprueba el Nuevo Reglamento de Inspecciones Técnicas de Seguridad en Edificaciones, cuyo objeto es regular los aspectos técnicos y administrativos referidos a la Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones (ITSE), la Evaluación de las Condiciones de Seguridad en los Espectáculos Públicos Deportivos y No Deportivos (ECSE) y la Visita de Inspección de Seguridad en Edificaciones (VISE), así como la renovación del Certificado de ITSE. Siendo la Única Disposición Complementaria Derogatoria, señala que a la entrada en vigencia del presente decreto supremo, queda sin efecto el Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 058-2014-PCM. Por lo que en atención al artículo 4° del mencionado Reglamento regula lo concerniente a la vigencia, precisando que el presente decreto supremo y su Reglamento entran en vigencia al día siguiente de la publicación de los instrumentos aprobados por el Cenepred en virtud de lo establecido en el artículo 31 de la presente norma. Así mismo, en la Única Disposición Complementaria Transitoria, precisa que dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la entrada en vigencia del nuevo Reglamento, los Gobiernos Locales a cargo de las inspecciones técnicas de seguridad en edificaciones deben adecuar sus trámites de ITSE, ECSE y VISE conforme a las disposiciones del nuevo Reglamento. **Durante el proceso de adecuación**, se continuará aplicando con carácter ulterior el Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 058-2014-PCM, en lo que resulte aplicable. Sin embargo, tenemos que con D.S. N° 064-2018-PCM, se modifica la Única Disposición Complementaria Transitoria, quedando redactado de la siguiente manera: **Única.- Plazo de adecuación de gobiernos locales.- Los gobiernos locales a cargo de las inspecciones técnicas de seguridad en edificaciones deben adecuar sus trámites de ITSE, ECSE y VISE conforme a las disposiciones del Nuevo Reglamento, a más tardar hasta el 31 de octubre de 2018. Durante el proceso de adecuación, se continúa aplicando con carácter ulterior el Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 058-2014-PCM, en lo que resulte aplicable.** Pues bien, tenemos que con Resolución Jefatural N° 016-2018-CENEPRED/J, de fecha 22.01.2018, se aprueba el Manual de Inspecciones Técnicas de Seguridad en Edificaciones, dispuesto en el nuevo Reglamento de Inspecciones Técnicas de Seguridad en Edificaciones, aprobada por D.S. N° 002-2018-PCM.

Que, mediante Decreto Legislativo N° 1497, publicado el 10 de mayo de 2020, se establece medidas para promover y facilitar condiciones regulatorias que contribuyan a reducir el impacto en la economía peruana por la emergencia sanitaria producida por el COVID-19, tomando como justificación que en momentos en que se prevé una grave afectación a la economía del país por los efectos provocados debido a la paralización de actividades económicas producidas durante el periodo de emergencia sanitaria producida por el COVID-19, resulta necesario contar con un marco normativo de carácter excepcional simplificando el procedimiento de otorgamiento de licencia de funcionamiento, con la finalidad de facilitar el acceso al administrado a realizar actividades económicas y comerciales en un establecimiento determinado; cuyo objeto del citado Decreto Legislativo es dotar del marco normativo que promueva y facilite las condiciones regulatorias exigidas mediante el establecimiento de medidas que reconozcan la vigencia de títulos habilitantes, la reducción de exigencias administrativas para la obtención de la licencia de funcionamiento municipal; así como optimizar las condiciones para que la atención de los procedimientos se desarrolle de manera más eficiente con el fin de mitigar el impacto y consecuencias ocasionadas por la propagación del COVID-19, para tal efecto modifica la Ley N° 28976, Ley Marco de Licencia de Funcionamiento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Que, el Art. 3 de la Ley N° 28976 Marco de Licencia de Funcionamiento, modificado por el Decreto Legislativo N° 1271, dispone que la licencia de funcionamiento es la autorización que otorgan las municipalidades para el desarrollo de actividades económicas en un establecimiento determinado, en favor del titular de las mismas; pueden otorgarse licencias que incluyan más de un giro, siempre que éstos sean

**Artículo 3: Manual, Matriz de Riesgos y Formatos para las Inspecciones Técnicas de Seguridad de Edificaciones.-** Dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la publicación del presente decreto supremo, el Centro Nacional de Estimación, Prevención y Reducción del Riesgo de Desastres (Cenepred) aprueba, mediante Resolución Jefatural, el Manual de Inspecciones Técnicas de Seguridad en Edificaciones que incluye la Declaración Jurada de Cumplimiento de Condiciones de Seguridad en la Edificación, y demás formatos sobre la materia, así como la Matriz de Riesgos.



## MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MORROPON-CHULUCANAS

*"Ejecutar el Alto Piura es Inclusión y Desarrollo"*

*"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"*

afines o complementarios entre sí, los cuales son definidos por las municipalidades, en el ámbito de su circunscripción, de acuerdo a los lineamientos que para tal fin establezca el Ministerio de la Producción; asimismo, el citado artículo señala, entre otros, que no se requiere solicitar una modificación, ampliación o nueva licencia de funcionamiento, ni una licencia de funcionamiento para cesionarios, cuando el titular de una licencia de funcionamiento o un tercero cesionario, bajo responsabilidad de dicho titular, desarrolle alguna de las actividades simultáneas y adicionales que establezca el Ministerio de la Producción, siempre que no se afecten las condiciones de seguridad del establecimiento;

Que, la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Legislativo N° 1271, establece que mediante Decreto Supremo refrendado por el Ministerio de la Producción, se aprueban los lineamientos para determinar giros afines y complementarios, así como la relación de actividades simultáneas y adicionales a que se refiere el artículo 3 de la Ley N° 28976, Ley Marco de Licencia de Funcionamiento; el referido Decreto Supremo es de obligatorio cumplimiento por las municipalidades a partir del día siguiente de su publicación en el Diario Oficial El Peruano; es así que mediante Decreto Supremo N° 011-2017-PRODUCE del 21 de agosto de 2017, el Ministerio de la Producción mediante Decreto Supremo aprueba 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. Asimismo, establece como finalidad: Permitir que los gobiernos locales cuenten con lineamientos claros, sencillos y precisos para la determinación de los giros afines o complementarios entre sí, que serán aprobados mediante ordenanza dentro del ámbito de su circunscripción, para facilitar el desarrollo de negocios;

Que, el Decreto Legislativo N° 1497 Decreto Legislativo que establece medidas para promover y facilitar condiciones regulatorias que contribuyan a reducir el impacto en la economía peruana por la emergencia sanitaria producida por el COVID- 19, en su artículo 3 ratifica que "(...) Pueden otorgarse licencias que incluyan más de un giro, siempre que estos sean afines o complementarios entre sí. Las municipalidades, mediante ordenanza, para el ámbito de su circunscripción, deben definir los giros afines o complementarios entre sí de acuerdo a lineamientos que para tal fin establezca el Ministerio de la Producción (...)".

Que, el 12 de mayo del 2020, se publica en el diario oficial El Peruano, el Decreto Supremo N° 009-2020-PRODUCE que modifica el Decreto Supremo N° 011-2017-PRODUCE, Decreto Supremo que aprueba 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;

Que, el D. Leg N° 1497 establece una serie de modificaciones a la Ley N° 28976 Marco de Licencia de Funcionamiento, pues, para el otorgamiento de la licencia de funcionamiento, la municipalidad competente debe evaluar (i) la zonificación y compatibilidad de uso; y, (ii) las condiciones de seguridad de la edificación, clasificándose desde riesgo bajo y medio hasta riesgo hasta alto y muy alto. Antes de la norma aludida el procedimiento de otorgamiento de licencia de funcionamiento tenía dos (2) etapas, a saber: a) La evaluación que practicaba la Subgerencia de Defensa Civil (o la que hiciera sus veces) sobre las condiciones de seguridad de la edificación. Esto se materializaba en la necesidad de presentar una Declaración Jurada, en el caso de establecimientos de riesgo bajo o medio; o, la emisión del Certificado ITSE, para aquellas edificaciones con riesgo alto o muy alto. b) La expedición de la licencia de funcionamiento, que estaba a cargo de la Subgerencia de Autorizaciones y Control (o la que hiciera sus veces); sin embargo, el Decreto Legislativo N° 1497 modifica el régimen precedente, precisando que "La licencia de funcionamiento se otorga en el marco de un único procedimiento administrativo", en ese contexto, el artículo 40° de la Ley Orgánica de Municipalidades-Ley N°27972 sobre las ordenanzas señala lo siguiente: "Las ordenanzas de las municipalidades provinciales y distritales, en la materia de su competencia, son las normas de carácter general de mayor jerarquía en estructura normativa municipal, por medio de las cuales se aprueba la organización interna, la regulación, administración y supervisión de los servicios públicos y las materias en las que la municipalidad tiene competencia normativa"; por tanto, en tanto Ley Municipal, la ordenanza constituye un instrumento importante a través del cual las Municipalidades pueden ejercer y manifestar su autonomía;



## MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MORROPON-CHULUCANAS

"Ejecutar el Alto Piura es Inclusión y Desarrollo"

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

Que, conforme a lo sostenido por el Tribunal Constitucional en reiterada jurisprudencia, mediante la autonomía municipal se garantiza a los gobiernos locales su desenvolvimiento con plena libertad en los aspectos administrativos, económicos y políticos (entre ellos, los legislativos); vale decir que ello garantiza que los gobiernos locales, en los asuntos que constitucionalmente le atañen, puedan desarrollar las potestades necesarias para garantizar su autogobierno. Conviene señalar el artículo 9° de la Ley Orgánica de Municipalidades, inciso 9), la cual precisa que corresponde al Concejo Municipal.- **Aprobar, modificar o derogar las ordenanzas y dejar sin efecto los acuerdos.** Así mismo, el artículo 20° inciso 5 de la norma acotada, prescribe las atribuciones del Alcalde.- **Promulgar las ordenanzas y disponer su publicación.**

Que, es competencia del Gobierno Municipal emitir Acuerdos de Concejo, conforme a lo prescrito en el artículo 41 de la Ley N° 27972, Ley Orgánica de Municipalidades, que establece: "Los Acuerdos de Concejo son decisiones que toma el Concejo, referidas a asuntos de interés público, vecinal o institucional que expresan la voluntad del órgano de Gobierno para practicar un determinado acto o sujetarse a una conducta o norma institucional."

Que, en atención a lo solicitado, resulta necesario se actualice el procedimiento de licencias de funcionamiento de los procedimientos atendidos por la Municipalidad Provincial de Morropón-Chulucanas, contenido en el Texto Único de Procedimientos administrativos - TUPA, conforme a la normativa vigente que regula tal procedimiento administrativo

Estando a lo expuesto; y en uso de las facultades conferidas en el Artículo 9° de la Ley N° 27972, Ley Orgánica de Municipalidades, el Concejo Municipal, por UNANIMIDAD, APRUEBA la Siguiente Ordenanza Municipal:

### **ORDENANZA QUE MODIFICA LA ORDENANZA MUNICIPAL N° 008-2015-MPM-CH (20.03.20215), EN LO CORRESPONDIENTE AL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO**

**ARTÍCULO PRIMERO.- MODIFICAR** el Texto Único de Procedimientos Administrativos - TUPA con Ordenanza Municipal N° 008-2015-MPM-CH (20.03.20215), en lo correspondiente al procedimiento administrativo de licencia de funcionamiento.

**ARTÍCULO SEGUNDO.- ENCARGAR** a la Gerencia de Rentas, Gerencia de Servicios a la Comunidad y Gestión Ambiental, Sub Gerencia de Fiscalización, Sub Gerencia Servicios Comerciales, Unidad de Policía Municipal, el cabal cumplimiento de la presente ordenanza

**ARTÍCULO TERCERO.- SEÑALAR**, que en tanto dure la emergencia sanitaria dispuesta por el Gobierno Central, por las graves circunstancias que afectan la vida de la nación, a causa del COVID-19, los procedimientos administrativos señalados en los numerales 6.1, 6.17, 6.18, 6.19, no se atenderán, debido a que generaría aglomeración y/o concentración de personas.

**ARTÍCULO CUARTO.- FACULTAR**, al Alcalde para que mediante Decreto de Alcaldía modifique o deje en suspenso algunas medidas aprobadas en la presente Ordenanza, así como establezca las normas complementarias y reglamentarias para la aplicación e implementación de la presente Ordenanza, de ser el caso.

**ARTÍCULO QUINTO.- ENCARGAR** a la Secretaria General su publicación en el modo y forma de ley, a la Gerencia de Tecnologías de la Información su publicación en el Portal Institucional de la Municipalidad Provincial de Morropón - Chulucanas y a la Sub Gerencia de Imagen Institucional su difusión.

**POR TANTO;**

**REGISTRESE, COMUNIQUESE, PUBLIQUESE Y CUMPLASE**



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MORROPON-CHULUCANAS

Ing. Nelson Mio Reyes  
ALCALDE PROVINCIAL

# TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS

| N°                                                                | DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 | DERECHO DE TRAMITACIÓN |                   | CALIFICACIÓN |                                           | PLAZO PARA RESOLVER (en días hábiles) | INICIO DEL PROCEDIMIENTO | AUTORIDAD COMPETENTE PARA RESOLVER | INSTANCIAS DE RESOLUCIÓN DE RECURSOS |                                 |                   |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|-------------------|--------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Número y Denominación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Formulario / Código / Ubicación | (en % UIT Año 2020)    | (Nuevos Soles S/) | Automático   | Evaluación Previa<br>Positivo    Negativo |                                       |                          |                                    | Reconsideración                      | apelación                       |                   |
| SUB GERENCIA DE COMERCIALIZACIÓN - PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                        |                   |              |                                           |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
| 6.01                                                              | <b>Autorización de espectáculos públicos no deportivos</b><br>Base Legal<br>Ley N° 27972, Ley Orgánica de Municipalidades. (27.05.03) Art. 79<br>Ley N° 29168, Ley promueve el desarrollo de espectáculos públicos no deportivos Art. 2 y 56 (20.12.2007)<br>Decreto Supremo N° 156-2004-EF, Texto Unico Ordenado de la Ley de Tributación Municipal. Arts. 54 al 56 (11.11.2004)<br>Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Aprueba el TUO de la Ley N° 27444 Arts. 36, 49, 117, 124 (25.01.2019). | 1 Formulario, debidamente llenado y firmado por el solicitante<br>2 En caso de personas jurídicas u otros agentes colectivos: Declaración jurada del representante legal o apoderado señalando que su poder se encuentra vigente, consingando el número de partida electrónica y asiento de inscripción en la SUNARP<br>Tratándose de representación de personas naturales: Carta poder simple firmada por el poderante indicando de manera obligatoria su número de DNI, salvo que se trate de apoderados con poder inscrito en SUNARP, cuyo caso basta Declaración Jurada en los términos establecidos para personas jurídicas<br>3 Indicar la fecha y número del recibo de pago del impuesto y autorización del APDAYC (En los casos que corresponda)<br>4 Para los locales con capacidad menor, igual o mayor a 3000 personas, deberá contar con Autorización de ECSE<br>5 Indicar el número del recibo por derecho de trámite y la fecha de pago<br><b>Notas:</b><br>(1) En caso que se cobre ingreso o se venta cualquier tipo de tarjeta, presentar declaración jurada por el impuesto a los espectáculos públicos no deportivos<br>(2) Las copias deben ir acompañadas por Declaración Jurada del administrado acerca de la autenticidad del documento. |                                 | 0.577                  | 24.8              |              | X                                         |                                       | 07 (Siete)               | Unidad de Atención al Ciudadano    | Sub Gerente de Comercialización      | Sub Gerente de Comercialización | Gerente Municipal |
| 6.02                                                              | <b>Licencia de Funcionamiento para Edificaciones calificadas con nivel de Riesgo Bajo (Con ITSE posterior)</b><br>Base Legal<br>Decreto Supremo N° 002-2018-PCM, Nuevo reglamento de Inspecciones Técnicas de Seguridad en Edificaciones, Arts. 20, (05.01.2018)<br>Decreto Supremo N° 046-2017-PCM, Aprueba el TUO de la Ley                                                                                                                                                                | <b>A Requisitos Generales</b><br>1 Solicitud de licencia de funcionamiento, con carácter de declaración jurada, que incluya:<br>a Tratándose de personas jurídicas u otros entes colectivos: su número de RUC y el número de DNI o Carné de Extranjería de su representante legal<br>b Tratándose de personas naturales: su número de R.U.C y el número D.N.I. o Carné de Extranjería, y el número de D.N.I. o Carné de Extranjería del representante en caso actúen mediante representación.<br>2 En caso de personas jurídicas u otros agentes colectivos, Declaración jurada del representante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 | 4.60                   | 197.66            |              | X                                         |                                       | 04 (Cuatro)              | Unidad de Atención al Ciudadano    | Sub Gerente de Comercialización      | Sub Gerente de Comercialización | Gerente Municipal |

TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS

[illegible]



# TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS

| N°   | DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | DERECHO DE TRAMITACIÓN |                     | CALIFICACIÓN      |                 | PLAZO PARA RESOLVER (en días hábiles) | INICIO DEL PROCEDIMIENTO | AUTORIDAD COMPETENTE PARA RESOLVER | INSTANCIAS DE RESOLUCIÓN DE RECURSOS |                                 |                   |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|---------------------|-------------------|-----------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Número y Denominación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Formulario / Código / Ubicación | Automático             | Evaluación Previa   |                   | Reconsideración |                                       |                          |                                    | apelación                            |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        | (en % UIT Año 2020) | (Nuevos Soles S/) |                 |                                       |                          |                                    |                                      | Positivo                        | Negativo          |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1.- Luego de la presentación de la solicitud de licencias de funcionamiento la municipalidad tiene hasta 2 días hábiles para su emisión y notificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
| 6.03 | <b>Licencia de Funcionamiento para Edificaciones calificadas con nivel de Riesgo Medio (Con ITSE posterior)</b><br>Base Legal<br>Decreto Supremo N° 002-2018-PCM, Nuevo reglamento de Inspecciones Técnicas de Seguridad en Edificaciones, Arts. 20, (05.01.2018)<br>Decreto Supremo N° 046-2017-PCM, Aprueba el TUO de la Ley 28976, Arts. 6, 7, 8 (20.04.2017)<br>Decreto Supremo N° 045-2019-PCM, Aprueba Procedimientos Administrativos Estandarizados de Licencia de Funcionamiento, en cumplimiento del artículo 41 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General Art. 2 (09.03.2019)<br>Decreto legislativo N° 1497, Establece medidas para promover y facilitar condiciones regulatorias que contribuyan a reducir el impacto de la economía peruana por la sanitaria producida por el COVID- 19, 10 DE MAYO 2020 | <b>A Requisitos Generales</b><br>1 Solicitud de licencia de funcionamiento, con carácter de declaración jurada, que incluya:<br>a Tratándose de personas jurídicas u otros entes colectivos: su número de RUC y el número de DNI o Carné de Extranjería de de su representante legal<br>b Tratándose de personas naturales: su número de R.U.C y el número D.N.I. o Carné de Extranjería, y el número de D.N.I. o Carné de Extranjería del representante en caso actúen mediante representación.<br>2 En caso de personas jurídicas u otros agentes colectivos, Declaración jurada del representante legal o apoderado señalando que su poder se encuentra vigente, consingando el número de partida electrónica y asiento de inscripción en la SUNARP<br>Tratándose de representación de personas naturales: Carta poder simple firmada por el poderante indicando de manera obligatoria su número de DNI, salvo que se trate de apoderados con poder inscrito en SUNARP, cuyo caso basta Declaración Jurada en los términos establecidos para personas jurídicas<br>3 Declaración Jurada del cumplimiento de las Condiciones de Seguridad en la edificación<br>A Indicar el número del recibo por derecho de trámite y la fecha de pago<br><b>4 Requisitos especiales</b><br>De ser el caso:<br>a Declaración jurada de contar con título profesional vigente y encontrarse habilitado por el colegio profesional correspondiente , en casos de servicios relacionados a la salud.<br>b Declaración jurada de contar con el número de estacionamientos exigible, de conformidad con el artículo 9-A del D.S. N° 046-2017-PCM.<br>c Declaración Jurada de contar con la autorización sectorial respectiva en el caso de aquellas actividades que conforme a Ley la requieran de manera previa al otorgamiento de la licencia de funcionamiento.<br>d Cuando se trate de un inmueble declarado monumento integrante del Patrimonio Cultural de la |                                 | 5.59                   | 240.2               | X                 |                 |                                       | 04 (Cuatro)              | Unidad de Atención al Ciudadano    | Sub Gerente de Comercialización      | Sub Gerente de Comercialización | Gerente Municipal |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |

TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS

[illegible]



TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS

| N°   | DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                             | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | DERECHO DE TRAMITACIÓN |                   | CALIFICACIÓN |                   |          | PLAZO PARA RESOLVER (en días hábiles) | INICIO DEL PROCEDIMIENTO        | AUTORIDAD COMPETENTE PARA RESOLVER | INSTANCIAS DE RESOLUCIÓN DE RECURSOS |                   |  |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|-------------------|--------------|-------------------|----------|---------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|--|
|      |                                                                                                                                                                                                                            | Número y Denominación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Formulario / Código / Ubicación | (en % UIT Año 2020)    | (Nuevos Soles S/) | Automático   | Evaluación Previa |          |                                       |                                 |                                    | Reconsideración                      | apelación         |  |
|      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                   |              | Positivo          | Negativo |                                       |                                 |                                    |                                      |                   |  |
|      |                                                                                                                                                                                                                            | <p>8 Memoria o protocolos de prueba de operatividad y/o mantenimiento de los equipos de seguridad y protección contra incendios.</p> <p>A Indicar el número del recibo por derecho de trámite y la fecha de pago.</p> <p>9 <b>Requisitos especiales</b><br/>De ser el caso:</p> <p>a Declaración jurada de contar con título profesional vigente y encontrarse habilitado por el colegio profesional correspondiente, en casos de servicios relacionados a la salud.</p> <p>b Declaración jurada de contar con el número de estacionamientos exigible, de conformidad con el artículo 9-A del D.S. N° 046-2017-PCM.</p> <p>c Declaración Jurada de contar con la autorización sectorial respectiva en el caso de aquellas actividades que conforme a Ley la requieran de manera previa al otorgamiento de la licencia de funcionamiento.</p> <p>d Cuando se trate de un inmueble declarado monumento integrante del Patrimonio Cultural de la Nación, presentar copia simple de la autorización expedida por el Ministerio de Cultura, conforme a la Ley N° 28296, Ley General del Patrimonio Cultural de la Nación, excepto en los casos en que el Ministerio de Cultura haya participado en las etapas de remodelación y monitoreo de ejecución de obras previas inmediatas a la solicitud de la licencia del local La exigencia de la autorización del Ministerio de Cultura para otorgar licencias de funcionamiento se aplica exclusivamente para los inmuebles declarados Monumentos integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación.</p> <p><b>Nota:</b><br/>Luego de la presentación de la solicitud de licencias de funcionamiento la municipalidad</p> |                                 |                        |                   |              |                   |          |                                       |                                 |                                    |                                      |                   |  |
|      |                                                                                                                                                                                                                            | tiene hasta 8 días hábiles para su emisión y notificación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |                        |                   |              |                   |          |                                       |                                 |                                    |                                      |                   |  |
| 6.05 | <p><b>Licencia de Funcionamiento para Edificaciones calificadas con nivel de Riesgo Muy Alto (Con ITSE previa)</b></p> <p>Base Legal<br/>Decreto Supremo N° 002-2018-PCM, Nuevo reglamento de Inspecciones Técnicas de</p> | <p><b>A Requisitos Generales</b></p> <p>1 Solicitud de licencia de funcionamiento, con carácter de declaración jurada, que incluya:</p> <p>a Tratándose de personas jurídicas u otros entes colectivos: su número de RUC y el número de DNI o Carné de Extranjería de su representante legal.</p> <p>b Tratándose de personas naturales: su número de R.U.C y el número D.N.I. o Carné de Extranjería, y el número de D.N.I. o Carné de Extranjería del</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 | 17.87                  | 768.50            |              | X                 |          | 08 (Ocho)                             | Unidad de Atención al Ciudadano | Sub Gerente de Comercialización    | Sub Gerente de Comercialización      | Gerente Municipal |  |

# TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS

| N° | DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | DERECHO DE TRAMITACIÓN |                     | CALIFICACIÓN      |                 | PLAZO PARA RESOLVER (en días hábiles) | INICIO DEL PROCEDIMIENTO | AUTORIDAD COMPETENTE PARA RESOLVER | INSTANCIAS DE RESOLUCIÓN DE RECURSOS |          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|---------------------|-------------------|-----------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|----------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Número y Denominación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Formulario / Código / Ubicación | Automático             | Evaluación Previa   |                   | Reconsideración |                                       |                          |                                    | apelación                            |          |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        | (en % UIT Año 2020) | (Nuevos Soles S/) |                 |                                       |                          |                                    |                                      | Positivo |
|    | Seguridad en Edificaciones, Arts. 25, (05.01.2018)<br>Decreto Supremo N° 046-2017-PCM, Aprueba el TUO de la Ley 28976, Arts. 6, 7, 8 (20.04.2017)<br>Decreto Supremo N° 045-2019-PCM, Aprueba Procedimientos Administrativos Estandarizados de Licencia de Funcionamiento, en cumplimiento del artículo 41 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General Art. 2 (09.03.2019)<br>Decreto legislativo N° 1497, Establece medidas para promover y facilitar condiciones regulatorias que contribuyan a reducir el impacto de la economía peruana por la emergencia sanitaria producida por el COVID- 19, 10 DE MAYO 2020 | representante en caso actúen mediante representación.<br>2 En caso de personas jurídicas u otros agentes colectivos, Declaración jurada del representante legal o apoderado señalando que su poder se encuentra vigente, consingando el número de partida electrónica y asiento de inscripción en la SUNARP<br><br>Tratandose de representación de personas naturales: Carta poder simple firmada por el poderante indicando de manera obligatoria su número de DNI, salvo que se trate de apoderados con poder inscrito en SUNARP, cuyo caso basta Declaración Jurada en los términos establecidos para personas jurídicas.<br>3 Croquis de ubicación.<br>4 Plano de arquitectura de la distribución existente y detalle de calculo de aforo.<br>5 Plano de distribución de tableros eléctricos, diagramas unifilares y cuadro de cargas.<br>6 Certificado vigente de medición de resistencia del sistema de puesta a tierra.<br>7 Plan de seguridad del establecimiento objeto de inspección.<br>8 Memoria o protocolos de prueba de operatividad y/o mantenimiento de los equipos de seguridad y protección contra incendios.<br>A Indicar el número del recibo por derecho de |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |          |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | trámite y la fecha de pago.<br>9 <b>Requisitos especiales</b><br>De ser el caso:<br>a Declaración jurada de contar con titulo profesional vigente y encontrarse habilitado por el colegio profesional correspondiente, en casos de servicios relacionados a la salud.<br>b Declaración jurada de contar con el número de estacionamientos exigible, de conformidad con el artículo 9-A del D.S. N° 046-2017-PCM.<br>c Declaración Jurada de contar con la autorización sectorial respectiva en el caso de aquellas actividades que conforme a Ley la requieran de manera previa al otorgamiento de la licencia de funcionamiento.<br>d Cuando se trate de un inmueble declarado monumento integrante del Patrimonio Cultural de la Nación, presentar copia simple de la autorización expedida por el Ministerio de Cultura, conforme a la Ley N° 28296, Ley General del Patrimonio Cultural de                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                        |                     |                   |                 |                                       |                          |                                    |                                      |          |

# TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS

| N°   | DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 | DERECHO DE TRAMITACIÓN |                   | CALIFICACIÓN |                   | PLAZO PARA RESOLVER (en días hábiles) | INICIO DEL PROCEDIMIENTO | AUTORIDAD COMPETENTE PARA RESOLVER | INSTANCIAS DE RESOLUCIÓN DE RECURSOS |                                 |                   |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|-------------------|--------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Número y Denominación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Formulario / Código / Ubicación | (en % UIT Año 2020)    | (Nuevos Soles S/) | Automático   | Evaluación Previa |                                       |                          |                                    | Reconsideración                      | apelación                       |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                        |                   |              | Positivo          |                                       |                          |                                    |                                      |                                 | Negativo          |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>la Nación, excepto en los casos en que el Ministerio de Cultura haya participado en las etapas de remodelación y monitoreo de ejecución de obras previas inmediatas a la solicitud de la licencia del local. La exigencia de la autorización del Ministerio de Cultura para otorgar licencias de funcionamiento se aplica exclusivamente para los inmuebles declarados Monumentos integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación.</p> <p><b>Nota:</b></p> <p>(1) No son exigibles el croquis de ubicación, plano de arquitectura de la distribución existente y detalle del cálculo de aforo, plano de distribución de tableros eléctricos, diagramas unifilares y cuadro de cargas; en el caso de edificaciones que cuentan con conformidad de obra y no han sufrido modificaciones, siempre que se trate de documentos que fueron presentados a la Municipalidad durante los cinco (5) años anteriores inmediatos.</p> <p>(2) Luego de la presentación de la solicitud de licencias de funcionamiento la municipalidad tiene hasta 8 días hábiles para su emisión y notificación.</p> |                                 |                        |                   |              |                   |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
| 6.06 | <p><b>Licencia de Funcionamiento Corporativa para mercados de abastos, galerías comerciales y centros comerciales (Con ITSE previa)</b></p> <p>Base Legal</p> <p>Decreto Supremo N° 002-2018-PCM, Nuevo reglamento de Inspecciones Técnicas de Seguridad en Edificaciones, Arts. 25, (05.01.2018)</p> <p>Decreto Supremo N° 046-2017-PCM, Aprueba el TUO de la Ley 28976, Arts. 6, 7, 8, 9 (20.04.2017)</p> <p>Decreto Supremo N° 045-2019-PCM, Aprueba Procedimientos Administrativos Estandarizados de Licencia de Funcionamiento, en cumplimiento del artículo 41 del Texto Único Ordenado de la Ley N°</p> | <p><b>A Requisitos Generales</b></p> <p>1 Solicitud de licencia de funcionamiento, con carácter de declaración jurada, que incluya:</p> <p>a Tratándose de personas jurídicas u otros entes colectivos: su número de RUC y el número de DNI o Carné de Extranjería de su representante legal</p> <p>b Tratándose de personas naturales: su número de R.U.C y el número D.N.I. o Carné de Extranjería, y el número de D.N.I. o Carné de Extranjería del representante en caso actúen mediante representación.</p> <p>2 En caso de personas jurídicas u otros agentes colectivos, Declaración jurada del representante legal o apoderado señalando que su poder se encuentra vigente, consingando el número de partida electrónica y asiento de inscripción en la SUNARP.</p> <p>Tratándose de representación de personas naturales: Carta poder simple firmada por el poderante indicando de manera obligatoria su número de DNI, salvo que se trate de apoderados</p>                                                                                                                        |                                 | 17.77                  | 764.30            |              | X                 |                                       | 08 (Ocho)                | Unidad de Atención al Ciudadano    | Sub Gerente de Comercialización      | Sub Gerente de Comercialización | Gerente Municipal |

TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS

[illegible]

**TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS**

| N°   | DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO                                                                         | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 | DERECHO DE TRAMITACIÓN |                   | CALIFICACIÓN |                   | PLAZO PARA RESOLVER (en días hábiles) | INICIO DEL PROCEDIMIENTO | AUTORIDAD COMPETENTE PARA RESOLVER | INSTANCIAS DE RESOLUCIÓN DE RECURSOS |                                 |                   |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|-------------------|--------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
|      |                                                                                                        | Número y Denominación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Formulario / Código / Ubicación | (en % UIT Año 2020)    | (Nuevos Soles S/) | Automático   | Evaluación Previa |                                       |                          |                                    | Reconsideración                      | apelación                       |                   |
|      |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                        |                   |              | Positivo          | Negativo                              |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                        | <p>Cultura para otorgar licencias de funcionamiento se aplica exclusivamente para los inmuebles declarados Monumentos integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación.</p> <p><b>Notas:</b></p> <p>(1) No son exigibles el croquis de ubicación, plano de arquitectura de la distribución existente y detalle del cálculo de aforo, plano de distribución de tableros eléctricos, diagramas unifilares y cuadro de cargas; en el caso de edificaciones que cuentan con conformidad de obra y no han sufrido modificaciones, siempre que se trate de documentos que fueron presentados a la Municipalidad durante los cinco (5) años anteriores inmediatos.</p> <p>(2) Los mercados de abastos, galerías comerciales y centros comerciales pueden elegir entre contar con una sola licencia de funcionamiento en forma</p>                                                                                                     |                                 |                        |                   |              |                   |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                        | <p>corporativa, la cual puede ser extendida a favor del ente colectivo, razón o denominación social que los representa o la junta de propietarios, de ser el caso, contar con una licencia de funcionamiento individual por cada módulo, stand o puesto. En cualquiera de ambos supuestos, los mercados de abastos, galerías comerciales y centros comerciales deberán presentar una Declaración Jurada del cumplimiento de las condiciones de seguridad en la edificación o deben contar con el Certificado de Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones respectivo de conformidad con lo establecido en el artículo 8 del Decreto Supremo N° 046-2018-PCM como requisito para la obtención de la licencia de funcionamiento.</p> <p>(3) Para los casos de módulo, puesto o stand, la licencia de funcionamiento individual a solicitar dependerá de la clasificación del nivel de riesgo del objeto de inspección</p> |                                 |                        |                   |              |                   |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
| 6.07 | Licencia de Funcionamiento para Cesionarios calificadas con nivel de Riesgo Medio (Con ITSE posterior) | <p><b>A Requisitos Generales</b></p> <p>1 Solicitud de licencia de funcionamiento, con carácter de declaración jurada, que incluya:</p> <p>a Tratándose de personas jurídicas u otros entes</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 | 5.67                   | 243.6             |              | X                 |                                       | 04 (Cuatro)              | Unidad de Atención al Ciudadano    | Sub Gerente de Comercialización      | Sub Gerente de Comercialización | Gerente Municipal |

# TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS

| N° | DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 | DERECHO DE TRAMITACIÓN |                   | CALIFICACIÓN |                                           | PLAZO PARA RESOLVER (en días hábiles) | INICIO DEL PROCEDIMIENTO | AUTORIDAD COMPETENTE PARA RESOLVER | INSTANCIAS DE RESOLUCIÓN DE RECURSOS |           |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|-------------------|--------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Número y Denominación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Formulario / Código / Ubicación | (en % UIT Año 2020)    | (Nuevos Soles S/) | Automático   | Evaluación Previa<br>Positivo    Negativo |                                       |                          |                                    | Reconsideración                      | apelación |
|    | Base Legal<br>Decreto Supremo N° 002-2018-PCM, Nuevo reglamento de Inspecciones Técnicas de Seguridad en Edificaciones, Arts. 20, (05.01.2018)<br>Decreto Supremo N° 046-2017-PCM, Aprueba el TUO de la Ley 28976, Arts. 3, 6, 7, 8 (20.04.2017)<br>Decreto Supremo N° 045-2019-PCM, Aprueba Procedimientos Administrativos Estandarizados de Licencia de Funcionamiento, en cumplimiento del artículo 41 del 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General Art. 2 (09.03.2019)<br>Decreto legislativo N° 1497, | colectivos: su número de RUC y el número de DNI o Carné de Extranjería de de su representante legal<br>Tratándose de personas naturales: su número de R.U.C y el número D.N.I. o Carné de Extranjería, y el número de D.N.I. o Carné de Extranjería del representante en caso actúen mediante representación.<br>2 En caso de personas jurídicas u otros agentes colectivos, Declaración jurada del representante legal o apoderado señalando que su poder se encuentra vigente, consingando el número de partida electrónica y asiento de inscripción en la SUNARP.<br>Tratandose de representación de personas poderante indicando de manera obligatoria su número de DNI, salvo que se trate de apoderados con poder inscrito en SUNARP, cuyo caso basta Declaración Jurada en los términos establecidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                        |                   |              |                                           |                                       |                          |                                    |                                      |           |
|    | Establece medidas para promover y facilitar condiciones regulatorias que contribuyan a reducir el impacto de la economía peruana por la emergencia sanitaria producida por el COVID- 19, 10 DE MAYO 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | para personas jurídicas.<br>3 Declaración Jurada del cumplimiento de las Condiciones de Seguridad en la edificación.<br>A Indicar el número del recibo por derecho de trámite y la fecha de pago.<br>4 <b>Requisitos especiales</b><br>De ser el caso:<br>a Declaración jurada de contar con título profesional vigente y encontrarse habilitado por el colegio profesional correspondiente, en casos de servicios relacionados a la salud.<br>b Declaración jurada de contar con el número de estacionamientos exigible, de conformidad con el artículo 9-A del D.S. N° 046-2017-PCM.<br>c Declaración Jurada de contar con la autorización sectorial respectiva en el caso de aquellas actividades que conforme a Ley la requieran de manera previa al otorgamiento de la licencia de funcionamiento.<br>d Cuando se trate de un inmueble declarado monumento integrante del Patrimonio Cultural de la Nación, presentar copia simple de la autorización expedida por el Ministerio de Cultura, conforme a la Ley N° 28296, Ley General del Patrimonio Cultural de la Nación, excepto en los casos en que el Ministerio de Cultura haya participado en las etapas de remodelación y monitoreo de ejecución de obras |                                 |                        |                   |              |                                           |                                       |                          |                                    |                                      |           |



*[Handwritten signature]*



TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS

| N°   | DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 | DERECHO DE TRAMITACIÓN |                   | CALIFICACIÓN |                   |          | PLAZO PARA RESOLVER (en días hábiles) | INICIO DEL PROCEDIMIENTO        | AUTORIDAD COMPETENTE PARA RESOLVER | INSTANCIAS DE RESOLUCIÓN DE RECURSOS |                   |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|-------------------|--------------|-------------------|----------|---------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Número y Denominación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Formulario / Código / Ubicación | (en % UIT Año 2020)    | (Nuevos Soles S/) | Automático   | Evaluación Previa |          |                                       |                                 |                                    | Reconsideración                      | apelación         |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |                        |                   |              | Positivo          | Negativo |                                       |                                 |                                    |                                      |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>previas inmediatas a la solicitud de la licencia del local. La exigencia de la autorización del Ministerio Cultura para otorgar licencias de funcionamiento se aplica exclusivamente para los inmuebles declarados Monumentos integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación.</p> <p>Notas:</p> <p>(1) La licencia de funcionamiento para cesionarios permite a un tercero la realización de actividades simultáneas y adicionales en un establecimiento que ya cuenta con licencia de funcionamiento.</p> <p>(2) No se requiere solicitar una modificación,</p>                                                                                                                                                                                                      |                                 |                        |                   |              |                   |          |                                       |                                 |                                    |                                      |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>ampliación o nueva licencia de funcionamiento, ni una licencia de funcionamiento para cesionarios, cuando el titular de una licencia de funcionamiento o un tercero cesionario, bajo responsabilidad de dicho titular, desarrolle alguna de las actividades simultáneas y adicionales que establezca el Ministerio de la Producción, siempre que no se afecten las condiciones de seguridad del establecimiento.</p> <p>(3) Luego de la presentación de la solicitud de licencias de funcionamiento la municipalidad tiene hasta 2 días hábiles para su emisión y notificación.</p>                                                                                                                                                                                     |                                 |                        |                   |              |                   |          |                                       |                                 |                                    |                                      |                   |
| 6.08 | <p><b>Licencia de Funcionamiento para Cesionarios calificadas con nivel de Riesgo Alto (Con ITSE previa)</b></p> <p>Base Legal</p> <p>Decreto Supremo N° 002-2018-PCM, Nuevo reglamento de Inspecciones Técnicas de Seguridad en Edificaciones, Arts. 25, (05.01.2018)</p> <p>Decreto Supremo N° 046-2017-PCM, Aprueba el TUO de la Ley 28976, Arts. 3, 6, 7, 8 (20.04.2017)</p> <p>Decreto Supremo N° 045-2019-PCM, Aprueba Procedimientos Administrativos Estandarizados de Licencia de Funcionamiento, en</p> | <p><b>A Requisitos Generales</b></p> <p>1 Solicitud de licencia de funcionamiento, con carácter de declaración jurada, que incluya:</p> <p>a Tratándose de personas jurídicas u otros entes colectivos: su número de RUC y el número de DNI o Carné de Extranjería de su representante legal</p> <p>b Tratándose de personas naturales: su número de R.U.C y el número D.N.I. o Carné de Extranjería, y el número de D.N.I. o Carné de Extranjería del representante en caso actúen mediante representación.</p> <p>2 En caso de personas jurídicas u otros agentes colectivos, Declaración jurada del representante legal o apoderado señalando que su poder se encuentra vigente, consignando el número de partida electrónica y asiento de inscripción en la SUNARP</p> |                                 | 10.74                  | 461.80            |              | X                 |          | 08 (Ocho)                             | Unidad de Atención al Ciudadano | Sub Gerente de Comercialización    | Sub Gerente de Comercialización      | Gerente Municipal |

TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS

[illegible]

**TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS**

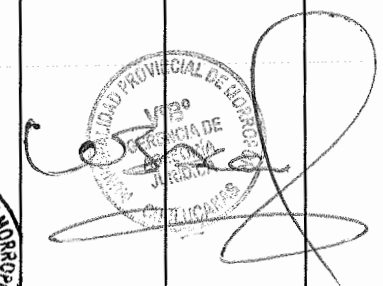
| N°   | DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO                                                                                                                                               | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | DERECHO DE TRAMITACIÓN |                   | CALIFICACIÓN |                   | PLAZO PARA RESOLVER (en días hábiles) | INICIO DEL PROCEDIMIENTO | AUTORIDAD COMPETENTE PARA RESOLVER | INSTANCIAS DE RESOLUCIÓN DE RECURSOS |                                 |                   |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|-------------------|--------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
|      |                                                                                                                                                                              | Número y Denominación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Formulario / Código / Ubicación | (en % UIT Año 2020)    | (Nuevos Soles S/) | Automático   | Evaluación Previa |                                       |                          |                                    | Reconsideración                      | apelación                       |                   |
|      |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                   |              | Positivo          | Negativo                              |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                              | local. La exigencia de la autorización del Ministerio de Cultura para otorgar licencias de funcionamiento se aplica exclusivamente para los inmuebles declarados Monumentos integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación.<br><b>Notas:</b><br>(1) No son exigibles el croquis de ubicación, plano de arquitectura de la distribución existente y detalle del cálculo de aforo, plano de distribución de tableros eléctricos, diagramas unifilares y cuadro de cargas; en el caso de edificaciones que cuentan con                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                        |                   |              |                   |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                              | conformidad de obra y no han sufrido modificaciones, siempre que se trate de documentos que fueron presentados a la Municipalidad durante los cinco (5) años anteriores inmediatos.<br>(2) La licencia de funcionamiento para cesionarios permite a un tercero la realización de actividades simultáneas y adicionales en un establecimiento que ya cuenta con licencia de funcionamiento.<br>(3) No se requiere solicitar una modificación, ampliación o nueva licencia de funcionamiento, ni licencia de funcionamiento para cesionarios, cuando titular de una licencia de funcionamiento o un tercero cesionario, bajo responsabilidad de dicho titular, desarrolle alguna de las actividades simultáneas y adicionales que establezca el Ministerio de la Producción, siempre que no se afecten las condiciones de seguridad del establecimiento.<br>(4) Luego de la presentación de la solicitud de licencias de funcionamiento la municipalidad tiene hasta 8 días hábiles para su emisión y notificación. |                                 |                        |                   |              |                   |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
| 6.09 | Licencia de Funcionamiento para Cesionarios calificadas con nivel de Riesgo muy Alto (Con ITSE previa)<br>Base Legal<br>Decreto Supremo N° 002-2018-PCM. Nuevo reglamento de | A Requisitos Generales<br>1 Solicitud de licencia de funcionamiento, con carácter de declaración jurada, que incluya:<br>a Tratándose de personas jurídicas u otros entes colectivos: su número de RUC y el número de DNI o Carné de Extranjería de su representante legal<br>b Tratándose de personas naturales: su número de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 | 17.96                  | 772.10            |              | X                 |                                       | 08 (Ocho)                | Unidad de Atención al Ciudadano    | Sub Gerente de Comercialización      | Sub Gerente de Comercialización | Gerente Municipal |

TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS

[illegible]

# TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS

| N° | DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 | DERECHO DE TRAMITACIÓN |                   | CALIFICACIÓN |                   | PLAZO PARA RESOLVER (en días hábiles) | INICIO DEL PROCEDIMIENTO | AUTORIDAD COMPETENTE PARA RESOLVER | INSTANCIAS DE RESOLUCIÓN DE RECURSOS |           |
|----|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|-------------------|--------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------|
|    |                                | Número y Denominación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Formulario / Código / Ubicación | (en % UIT Año 2020)    | (Nuevos Soles S/) | Automático   | Evaluación Previa |                                       |                          |                                    | Reconsideración                      | apelación |
|    |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                        |                   |              | Positivo          | Negativo                              |                          |                                    |                                      |           |
|    |                                | monumento integrante del Patrimonio Cultural de la Nación, presentar copia simple de la autorización expedida por el Ministerio de Cultura, conforme a la Ley N° 28296, Ley General del Patrimonio Cultural de la Nación, excepto en los casos en que el Ministerio de Cultura haya participado en las etapas de remodelación y monitoreo de ejecución de obras previas inmediatas a la solicitud de la licencia del local. La exigencia de la autorización del Ministerio de Cultura para otorgar licencias de funcionamiento se                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                        |                   |              |                   |                                       |                          |                                    |                                      |           |
|    |                                | aplica exclusivamente para los inmuebles declarados Monumentos integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación.<br><b>Notas:</b><br>(1) No son exigibles el croquis de ubicación, plano de arquitectura de la distribución existente y detalle del cálculo de aforo, plano de distribución de tableros eléctricos, diagramas unifilares y cuadro de cargas; el caso de edificaciones que cuentan con conformidad de obra y no han sufrido modificaciones, siempre se trate de documentos que fueron presentados a la Municipalidad durante los cinco (5) años anteriores inmediatos.<br>(2) La licencia de funcionamiento para cesionarios permite a un tercero la realización de actividades simultáneas y adicionales en un establecimiento que a cuenta con licencia de funcionamiento.<br>(3) No se requiere solicitar una modificación, No se requiere solicitar una modificación, ampliación nueva licencia de funcionamiento, ni una licencia de funcionamiento para cesionarios, cuando el titular de una licencia de funcionamiento o un tercero cesionario, bajo responsabilidad de dicho titular, desarrolle alguna de las actividades simultáneas y adicionales que establezca el Ministerio de la Producción, siempre que no se afecten las condiciones de seguridad.<br>(4) Luego de la presentación de la solicitud de licencias de funcionamiento la municipalidad tiene hasta 8 días hábiles para su emisión y notificación |                                 |                        |                   |              |                   |                                       |                          |                                    |                                      |           |



# TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS

| N°   | DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 | DERECHO DE TRAMITACIÓN |                   | CALIFICACIÓN |                   | PLAZO PARA RESOLVER (en días hábiles) | INICIO DEL PROCEDIMIENTO | AUTORIDAD COMPETENTE PARA RESOLVER | INSTANCIAS DE RESOLUCIÓN DE RECURSOS |           |          |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|-------------------|--------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------|----------|
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Número y Denominación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Formulario / Código / Ubicación | (en % UIT Año 2020)    | (Nuevos Soles S/) | Automático   | Evaluación Previa |                                       |                          |                                    | Reconsideración                      | apelación |          |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |                        |                   |              | Positivo          |                                       |                          |                                    |                                      |           | Negativo |
| 6.10 | <b>Transferencia de licencia de Funcionamiento o cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica</b><br>Base Legal<br>Decreto Supremo N° 046-2017-PCM, Aprueba el TUO de la Ley 28976, Art. 11-A (20.04.2017)<br>Decreto Supremo N° 045-2019-PCM, Aprueba Procedimientos Administrativos Estandarizados de                                                                                                                                                                                                   | 1 Formato de declaración jurada para licencia de funcionamiento.<br>2 Copia simple del contrato de transferencia(*).<br>3 Indicar el número del recibo por derecho de trámite y la fecha de pago.<br><br>Notas:<br>(* ) Corresponde el requisito, en caso de transferencia de licencia de funcionamiento.<br>(1) La licencia de funcionamiento puede ser transferida a otra persona natural o jurídica, cuando se transfiera el negocio en marcha siempre que se |                                 | 0.60                   | 25.7              | X            |                   |                                       | --                       | Unidad de Atención al Ciudadano    | Sub Gerente de Comercialización      |           |          |
|      | Licencia de Funcionamiento, en cumplimiento del artículo 41 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General Art. 2 (09.03.2019)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | mantengan los giros autorizados y la zonificación.<br><br>El cambio del titular de la licencia procede con la sola presentación a la municipalidad competente de copia simple del contrato de transferencia.<br>(2) Este procedimiento es de aprobación automática, sin perjuicio de la fiscalización posterior<br>(3) El procedimiento es el mismo en el caso de cambio de denominación o nombre comercial de la persona jurídica.                              |                                 |                        |                   |              |                   |                                       |                          |                                    |                                      |           |          |
| 6.11 | <b>Cese de actividades</b><br>Base Legal<br>Decreto Supremo N° 046-2017-PCM, Aprueba el TUO de la Ley 28976, Art. 12 (20.04.2017)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1 Formato de declaración jurada para licencia de funcionamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 | Gratuito               | Gratuito          | X            |                   |                                       | --                       | Unidad de Atención al Ciudadano    | Sub Gerente de Comercialización      |           |          |
| 6.12 | <b>Modificación de datos de Licencia de Funcionamiento por cambio de nombre o razón social</b><br>Base Legal<br>Decreto Legislativo N° 1246, Aprueba Diversas Medidas de Simplificación Administrativa.<br>Arts. 3, 4 y 5. (10.11.2016)<br>Decreto Supremo N° 046-2017-PCM, Aprueba el TUO de la Ley 28976, Art. 3. (20.04.2017)<br>Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Aprueba el TUO de la Ley N° 27444 Art. 53 (25.01.2019).<br>Resolución N° 155-2010/CEB-INDECOPI literal E.2 (01.07.10).<br>Decreto Supremo N° 156-2004-EF | 1 Solicitud dirigida al Sr. Alcalde, indicando:<br>2 En caso de representación, Persona natural carta poder simple.<br>En caso de persona jurídica, Declaración jurada del representante legal o apoderado señalando que su poder se encuentra vigente.<br>3 Indicar el número de Licencia de Funcionamiento.<br>4 Indicar el número del recibo por derecho de trámite y la fecha de pago.                                                                       |                                 | 0.63                   | 27.3              | X            |                   |                                       | --                       | Unidad de Atención al Ciudadano    | Sub Gerente de Comercialización      |           |          |



# TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS

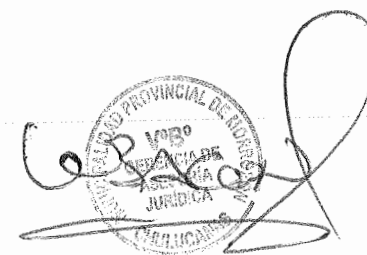
| N°   | DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                          | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 | DERECHO DE TRAMITACIÓN |                   | CALIFICACIÓN |                                        | PLAZO PARA RESOLVER (en días hábiles) | INICIO DEL PROCEDIMIENTO        | AUTORIDAD COMPETENTE PARA RESOLVER | INSTANCIAS DE RESOLUCIÓN DE RECURSOS |                   |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|-------------------|--------------|----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Número y Denominación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Formulario / Código / Ubicación | (en % UIT Año 2020)    | (Nuevos Soles S/) | Automático   | Evaluación Previa<br>Positivo Negativo |                                       |                                 |                                    | Reconsideración                      | apelación         |
| 6.13 | <b>Modificación y/o ampliación de giro temporal Base Legal</b><br>Decreto legislativo N° 1497, Establece medidas para promover y facilitar condiciones regulatorias que contribuyan a reducir el impacto de la economía peruana por la emergencia sanitaria producida por el COVID- 19, 10 DE MAYO 2020 | 1. Solicitud Declaración Jurada que contenga: número de Registro Único de Contribuyente – RUC, Documento Nacional de Identidad – DNI o Carné de Extranjería del solicitante, tratándose de personas jurídicas o natural, según corresponda.<br>2. Declaración Jurada de Vigencia de Poder del representante legal, consignando el número de la partida electrónica en el caso de personas jurídicas u otros entes colectivos.<br>3. Declaración Jurada del cumplimiento de las condiciones de seguridad en la edificación.<br>Nota: En caso de ampliación, el giro solicitado deberá ser complementario al principal |                                 | Gratuito               | Gratuito          | X            |                                        | --                                    | Unidad de Atención al Ciudadano | Sub Gerente de Comercialización    |                                      |                   |
| 6.14 | <b>Ampliación o reducción de área autorizada Base Legal</b><br>Decreto legislativo N° 1497, Establece medidas para promover y facilitar condiciones regulatorias que contribuyan a reducir el impacto de la economía peruana por la emergencia sanitaria producida por el COVID- 19, 10 DE MAYO 2020    | 1. Solicitud Declaración Jurada que contenga: número de Registro Único de Contribuyente – RUC, Documento Nacional de Identidad – DNI o Carné de Extranjería del solicitante, tratándose de personas jurídicas o natural, según corresponda.<br>2. Declaración Jurada de Vigencia de Poder del representante legal, consignando el número de la partida electrónica en el caso de personas jurídicas u otros entes colectivos.<br>3. Declaración Jurada del cumplimiento de las condiciones de seguridad en la edificación.                                                                                           |                                 | Gratuito               | Gratuito          | X            |                                        | --                                    | Unidad de Atención al Ciudadano | Sub Gerente de Comercialización    |                                      |                   |
| 6.15 | <b>Autorización de giro por campaña Base Legal</b><br>Decreto legislativo N° 1497, Establece medidas para promover y facilitar condiciones regulatorias que contribuyan a reducir el impacto de la economía peruana por la emergencia sanitaria producida por el COVID- 19, 10 DE MAYO 2020             | 1. Solicitud Declaración Jurada que contenga: número de Registro Único de Contribuyente – RUC, Documento Nacional de Identidad – DNI o Carné de Extranjería del solicitante, tratándose de personas jurídicas o natural, según corresponda.<br>2. Declaración Jurada de Vigencia de Poder del representante legal, consignando el número de la partida electrónica en el caso de personas jurídicas u otros entes colectivos.<br>3. Declaración Jurada del cumplimiento de las condiciones de seguridad en la edificación.                                                                                           |                                 | Gratuito               | Gratuito          | X            |                                        | --                                    | Unidad de Atención al Ciudadano | Sub Gerente de Comercialización    |                                      |                   |
| 6.16 | <b>Autorización para ubicación de anuncios o avisos publicitarios de paneles simples Base Legal</b><br>Decreto Legislativo N° 1246, Aprueba Diversas Medidas de Simplificación Administrativa. Arts. 3, 4 y 5. (10.11.2016)                                                                             | 1 Solicitud dirigida al Sr. Alcalde, solicitando autorización, adjuntando:<br>Fotomontaje o posicionamiento virtual del anuncio o aviso publicitario, en el cual se debe apreciar el entorno urbano y el bien o edificación donde se ubicará.<br>2 Exhibir el documento de identidad del solicitante o representante legal.<br>3 Plano de ubicación y esquema de localización a                                                                                                                                                                                                                                      |                                 | 1.13                   | 48.4              |              | X                                      | 30 (Treinta)                          | Unidad de Atención al Ciudadano | Sub Gerente de Comercialización    | Sub Gerente de Comercialización      | Gerente Municipal |

# TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS

| N°   | DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 | DERECHO DE TRAMITACIÓN |                   | CALIFICACIÓN |                   | PLAZO PARA RESOLVER (en días hábiles) | INICIO DEL PROCEDIMIENTO | AUTORIDAD COMPETENTE PARA RESOLVER | INSTANCIAS DE RESOLUCIÓN DE RECURSOS |                                 |                   |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|-------------------|--------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Número y Denominación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Formulario / Código / Ubicación | (en % UIT Año 2020)    | (Nuevos Soles S/) | Automático   | Evaluación Previa |                                       |                          |                                    | Reconsideración                      | apelación                       |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                        |                   |              | Positivo          |                                       |                          |                                    |                                      |                                 | Negativo          |
|      | Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Aprueba el TUO de la Ley N° 27444 (25.01.2019). Arts. 35, 53 y 153<br>Decreto Supremo N° 156-2004-EF TUO de Ley de Tributación Municip Literal b) del Art. 68 (15.11.2004)<br>Resolución de la Presidencia del Consejo Directivo del INDECOPI N° 129-2016-INDECOPI/COD, Dispone la publicación de la presente Resolución (la cual entre otros contiene la Resolución Nro 0576-2015/CEB - INDECOPI, Lineamientos de la Comisión de eliminación de barreras burocráticas sobre restricciones en la ubicación de anuncios publicitarios) de fecha (12.07.2016) | escala conveniente.<br>4 En caso de representación, carta poder simple con firma del administrado.<br>5 En caso de bienes de dominio privado, copia del acuerdo expreso en el cual el propietario del inmueble del inmueble autorice tanto la instalación del anuncio.<br>6 En caso de bienes de uso publico, de anuncios luminosos, iluminados o especiales debiera presentar copia simple del certificado de factibilidad de conexión eléctrica emitido por la EPS correspondiente.<br><br><b>De ser el caso</b><br>a) Memoria descriptiva, especificaciones técnicas y plano de instalaciones eléctricas a escala adecuada firmados por Ingeniero eléctrico o Mecánico-eléctrico (El profesional deberá indicar su número de colegiatura)<br>7 Indicar el número del recibo por derecho de trámite y la fecha de pago.<br><br><b>Nota:</b><br>De ubicarse en áreas declaradas Ambiente urbano momumentales e inmuebles que sean Patrimonio Monumental, adjuntar autorización por el Ministerio. |                                 |                        |                   |              |                   |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
| 6.17 | <b>Autorización para ubicación de anuncios o avisos publicitarios en publicitarios en Paneles Monumentales, Unipolar y/o Minipolar Base Legal</b><br>Decreto Legislativo N° 1246, Aprueba Diversas Medidas de Simplificación Administrativa. Arts. 3, 4 y 5. (10.11.2016)<br>Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Aprueba el TUO de la Ley N° 27444 (25.01.2019). Arts. 35, 53 y 153<br>Decreto Supremo N° 156-2004-EF TUO de Ley de Tributación Municip Literal b) del Art. 68 (15.11.2004)<br>Resolución de la Presidencia del Consejo Directivo del INDECOPI N°                               | 1 Solicitud dirigida al Sr. Alcalde, solicitando autorización, adjuntando:<br>Fotomontaje o posicionamiento virtual del anuncio o aviso publicitario, en el cual se debe apreciar el entorno urbano y el bien o edificación donde se ubicará.<br>2 Exhibir el documento de identidad del solicitante o representante legal.<br>3 Plano de ubicación y esquema de localización a escala conveniente.<br>4 Especificaciones técnicas y plano de estructuras a escala conveniente, firmados por Ingeniero civil (El profesional deberá indicar su número de colegiatura)<br>5 En caso de representación, carta poder simple con firma del administrado.<br>6 En caso de bienes de dominio privado, copia del acuerdo expreso en el cual el propietario del inmueble del inmueble autorice tanto la instalación del anuncio.                                                                                                                                                                           |                                 | 1.98                   | 85.3              |              | X                 |                                       | 30 (Treinta)             | Unidad de Atención al Ciudadano    | Sub Gerente de Comercialización      | Sub Gerente de Comercialización | Gerente Municipal |
|      | TUO de Ley de Tributación Municip Literal b) del Art. 68 (15.11.2004)<br>Resolución de la Presidencia del Consejo Directivo del INDECOPI N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 6 En caso de bienes de dominio privado, copia del acuerdo expreso en el cual el propietario del inmueble del inmueble autorice tanto la instalación del anuncio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                   |              |                   |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |

# TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS

| N°   | DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                             | REQUISITOS            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DERECHO DE TRAMITACIÓN |                   | CALIFICACIÓN |                   |          | PLAZO PARA RESOLVER (en días hábiles) | INICIO DEL PROCEDIMIENTO | AUTORIDAD COMPETENTE PARA RESOLVER | INSTANCIAS DE RESOLUCIÓN DE RECURSOS |                                 |                   |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|--------------|-------------------|----------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Número y Denominación | Formulario / Código / Ubicación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (en % UIT Año 2020)    | (Nuevos Soles S/) | Automático   | Evaluación Previa |          |                                       |                          |                                    | Reconsideración                      | apelación                       |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                        |                   |              | Positivo          | Negativo |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      | 129-2016-INDECOPI/COD, Dispone la publicación de la presente Resolución (la cual entre otros contiene la Resolución Nro 0576-2015/CEB - INDECOPI, Lineamientos de la Comisión de eliminación de barreras burocráticas sobre restricciones en la ubicación de anuncios publicitarios) de fecha (12.07.2016) | 7                     | En caso de bienes de uso público, de anuncios luminosos, iluminados o especiales deberá presentar copia simple del certificado de factibilidad de conexión eléctrica emitido por la EPS correspondiente.<br><br><b>De ser el caso</b><br>a) Memoria descriptiva, especificaciones técnicas y plano de instalaciones eléctricas a escala adecuada firmados por Ingeniero eléctrico o Mecánico-eléctrico (El profesional deberá indicar su número de colegiatura) |                        |                   |              |                   |          |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 8                     | Indicar el número del recibo por derecho de trámite y la fecha de pago.<br><b>Nota:</b><br>De ubicarse en áreas declaradas Ambiente urbano momumentales e inmuebles que sean Patrimonio Monumental, adjuntar autorización por el Ministerio.                                                                                                                                                                                                                    |                        |                   |              |                   |          |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |
| 6.18 | Autorización para la ubicación de anuncios y avisos publicitarios Temporales (afiches, banderolas y Gigantografías)                                                                                                                                                                                        | 1                     | Solicitud dirigida al Sr. Alcalde, indicando: El tipo de publicidad temporal del cual se hará uso, especificando la ubicación y la cantidad de días en que se hará uso de éste tipo de publicidad.                                                                                                                                                                                                                                                              |                        | 1.57              | 67.7         |                   | X        |                                       | 30 (Treinta)             | Unidad de Atención al Ciudadano    | Sub Gerente de Comercialización      | Sub Gerente de Comercialización | Gerente Municipal |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2                     | Exhibir el documento de identidad del solicitante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                   |              |                   |          |                                       |                          |                                    |                                      |                                 |                   |



# TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS

| Nº   | DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 | DERECHO DE TRAMITACIÓN |                   | CALIFICACIÓN |                                           | PLAZO PARA RESOLVER (en días hábiles) | INICIO DEL PROCEDIMIENTO        | AUTORIDAD COMPETENTE PARA RESOLVER | INSTANCIAS DE RESOLUCIÓN DE RECURSOS |                   |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|-------------------|--------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Número y Denominación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Formulario / Código / Ubicación | (en % UIT Año 2020)    | (Nuevos Soles S/) | Automático   | Evaluación Previa<br>Positivo    Negativo |                                       |                                 |                                    | Reconsideración                      | apelación         |
|      | <b>Base Legal</b><br>Decreto Legislativo N° 1246,<br>Aprueba Diversas Medidas de Simplificación Administrativa. Arts. 3, 4 y 5. (10.11.2016)<br>Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Aprueba el TUO de la Ley N° 27444 (25.01.2019). Arts. 35, 53 y 153<br>Decreto Supremo N° 156-2004-EF TUO de Ley de Tributación Municipal<br>Literal b) del Art. 68 (15.11.2004)                         | En caso de representación, carta poder simple con firma del administrado.<br>3 Indicar el número del recibo por derecho de trámite y la fecha de pago.<br><b>Nota:</b><br>De ubicarse en áreas declaradas Ambiente urbano momumentales e inmuebles que sean Patrimonio Monumental, adjuntar autorización por el Ministerio de Cultura.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                        |                   |              |                                           |                                       |                                 |                                    |                                      |                   |
|      | Resolución de la Presidencia del Consejo Directivo del INDECOPI N° 129-2016-INDECOPI/COD, Dispone la publicación de la presente Resolución (la cual entre otros contiene la Resolución Nro 0576-2015/CEB - INDECOPI, Lineamientos de la Comisión de eliminación de barreras burocráticas sobre restricciones en la ubicación de anuncios publicitarios) de fecha (12.07.2016)            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |                        |                   |              |                                           |                                       |                                 |                                    |                                      |                   |
| 6.19 | <b>Autorización para instalación de Circos o Juegos deportivos</b><br><b>Base Legal</b><br>Ley N° 27972, Ley Orgánica de Municipalidades. (27.05.03)<br>Art. 79.<br>Decreto Supremo N° 002-2018 PCM, Reglamento de Inspecciones Técnicas de Seguridad en Edificaciones, (05.01.18).<br>Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Aprueba el TUO de la Ley N° 27444 (25.01.19). Art. 49, 53 y 118. | 1 Solicitud dirigida al Sr. Alcalde, indicando:<br>Para personas jurídicas u otros entes colectivos: números de RUC y DNI o Carné de Extranjería de su representante legal.<br>Para personas naturales: números de RUC y DNI o Carné de extranjería del representante en caso actúe mediante representación.<br>2 Copia simple del informe de ECSE (En caso se cuente con Certificado de ITSE vigente). El administrado adjuntara Declaración Jurada acerca de la autenticidad del documento.<br>3 Copia Autorización de APDAYC<br>4 Corquis de ubicación<br>5 Memorial de aceptación de los vecinos para la instalación del evento (mínimo 20 firmas) en un ratio de 100 mts a la redonda.<br>6 De ser el caso, copia del contrato de alquiler<br>7 Indicar el número del recibo por derecho de trámite y la fecha de pago. Sólo en el caso que el trámite es aprobado. |                                 | 0.83                   | 35.60             |              | X                                         | 10 (Diez)                             | Unidad de Atención al Ciudadano | Sub Gerente de Comercialización    | Sub Gerente de Comercialización      | Gerente Municipal |
| 6.20 | <b>Duplicado de Licencia de Funcionamiento</b><br><b>Base Legal</b><br>Ley N° 27972, Ley Orgánica de Municipalidades, Art. 79 (27.05.03).                                                                                                                                                                                                                                                | 1 Formulario, debidamente llenado y firmado por el solicitante.<br>Exhibir el DNI del propietario o de su representante, de ser el caso.<br>2 En caso de representación, Persona natural carta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 | 0.712                  | 30.6              | X            |                                           | --                                    | Unidad de Atención al Ciudadano | Sub Gerente de Comercialización    |                                      |                   |

# TEXTO ÚNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVO MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MORROPÓN - CHULUCANAS

| N° | DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                      | REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 | DERECHO DE TRAMITACIÓN |                   | CALIFICACIÓN |                   |          | PLAZO PARA RESOLVER (en días hábiles) | INICIO DEL PROCEDIMIENTO | AUTORIDAD COMPETENTE PARA RESOLVER | INSTANCIAS DE RESOLUCIÓN DE RECURSOS |           |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|-------------------|--------------|-------------------|----------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-----------|
|    |                                                                                                                                                                                                                     | Número y Denominación                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Formulario / Código / Ubicación | (en % UIT Año 2020)    | (Nuevos Soles S/) | Automático   | Evaluación Previa |          |                                       |                          |                                    | Reconsideración                      | apelación |
|    |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                        |                   |              | Positivo          | Negativo |                                       |                          |                                    |                                      |           |
|    | Decreto Legislativo N° 1246, Aprueba Diversas Medidas de Simplificación Administrativa. Art. 3, 4 y 5. (10.11.2016). Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, TUO de la Ley 27444 Arts. 53, 54, 117, 118 y 126 (25.01.2019) | <div><div>poder simple.</div><div>En caso de persona jurídica, Declaración jurada del representante legal o apoderado señalando que su poder se encuentra vigente.</div><div>3 Indicar el número de Licencia de Funcionamiento.</div><div>4 Indicar el número del recibo por derecho de trámite y la fecha de pago.</div></div> |                                 |                        |                   |              |                   |          |                                       |                          |                                    |                                      |           |

