



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ECHARATI

CODIGO:

Licencia de Funcionamiento

HABIENDO CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS SEGÚN LA LEY MARCO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO LEY N° 28976, SE CONCEDE EL PRESENTE CERTIFICADO A:

RAZON SOCIAL: _____

REPRESENTANTE LEGAL Y/O CONDUCTOR: _____

DNI.: _____

DIRECCION: _____

RUC. N° _____

ACTIVIDAD: _____

HORARIO DE ATENCION: _____ AREA: _____

TIPO DE LICENCIA: _____

DEFINITIVA: TEMPORAL VIGENTE DEL: _____ AL: _____

N° DE EXPEDIENTE: _____

ECHARATI, _____ DE _____ DEL _____