



DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO
SOLICITUD DE REPOSICIÓN
LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO

| REQUISITOS | PRESENTAR EN | DOCUMENTO | ANEXO |
|---|-------------------|---|--------------------------------|
| <input type="radio"/> Identificación del/de la titular o representante legal | Fotocopia legible | INE, pasaporte, cédula profesional, INAPAM, FM-2, residencia permanente | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="radio"/> Acta constitutiva inscrita en el Registro Público de la Propiedad (persona moral) | Fotocopia legible | Notaría pública | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="radio"/> Poder notarial | Fotocopia legible | Notaría pública | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="radio"/> Otro: _____ | | | <input type="checkbox"/> _____ |

OBSERVACIONES

- INSTRUCCIONES DE LLENADO**
1. Llène con máquina de escribir o letra de molde
 2. Conteste con precisión todo el formato
 3. No se aceptan tachaduras, ni enmendaduras al presente formato
 4. El formato deberá entregarse en original y fotocopia
 5. El/la titular o representante legal deberá firmar de forma autógrafa en el recuadro correspondiente (original y copia)
 6. El trámite lo podrá realizar
 - a. El/la interesado/a con identificación oficial
 - b. Otra persona con carta poder notariada e identificación oficial
 7. No se recibirán documentos con firmas por poder simple, ausencia o facsímil