

7. LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO			
Primera vez	<input type="checkbox"/>	Renovación	<input type="checkbox"/>
Chalets	<input type="checkbox"/>	Barra Show	<input type="checkbox"/>
Descripción de lo solicitado: _____			

8. MATRICULAS			
Primera vez	<input type="checkbox"/>	Renovación	<input type="checkbox"/>
APARATOS DE SONIDO			
Estacionario	<input type="checkbox"/>	Rockolas	<input type="checkbox"/>
Movil	<input type="checkbox"/>	Música en vivo	<input type="checkbox"/>
Fuente de emisión de sonido:		Clase de música/Actividad Artística	
		Horario de funcionamiento:	

MÁQUINAS DE JUEGO O MESA DE JUEGO	
Descripción de lo solicitado: _____	

9. REVISIÓN DE COMPATIBILIDAD CON PLAN PARCIAL DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL EL ÁNGEL	
DATOS DEL INMUEBLE	
Nombre Propietario/Tramitador	DUI No.
Dirección:	
Matrícula en el Registro de la Propiedad:	Área: <input type="text"/> Mts ² <input type="text"/> Mz
DATOS DEL PROYECTO	
Denominado:	
Uso:	

10. PERMISOS DE CONSTRUCCIÓN	
DATOS DEL INMUEBLE	
Nombre Propietario/Tramitador	DUI No.
Dirección:	
Matrícula en el Registro de la Propiedad:	Área: <input type="text"/> Mts ² <input type="text"/> Mz
DATOS DEL PROYECTO	
Denominado:	
Uso:	
Modificación	<input type="checkbox"/>
Nueva Construcción	<input type="checkbox"/>
Presupuesto estimado de materiales (\$): <input type="text"/>	

Sección (C): CROQUIS DE UBICACIÓN DE LA EMPRESA/NEGOCIO

SECCIÓN DE USO PUNTO DE ATENCIÓN EMPRESARIAL		Contribuyente Solvente: <input type="checkbox"/>	
Fecha de Inspección:	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Persona contacto:	<input type="text"/>
		Teléfono:	<input type="text"/>
DECLARACIÓN JURADA		SECCIÓN DE USO EXCLUSIVO DE LA MUNICIPALIDAD	
<p>Declaro que la información contenida en este documento corresponde absoluta y fidedignamente a la realidad y que se adecua a lo exigido por la reglamentación municipal. Manifiesto mi pleno conocimiento que el Gobierno Municipal de Apopa en ejercicio de sus atribuciones y funciones de inspección, verificación y fiscalización establecidas por el Código Municipal, la Ley General Tributaria Municipal y las Ordenanzas Municipales respectivas, está facultado para sancionar si constatase la falsedad de lo declarado, haciéndome responsable de la falta determinada y afrontando las acciones que la Ley dispone.</p>		<p>Nombre del receptor _____ Firma y sello _____</p>	
<p>_____ Nombre y firma del contribuyente o representante legal</p>		<p>Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/> Fecha de presentación del trámite</p>	