



**GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE
TRINIDAD
UNIDAD DE INTENDENCIA**



TIPO TRAMITE

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PARA RESTAURANTES Y VENTAS DE COMIDAS

#	REQUISITOS
1	3 FOTOCOPIAS DE CARNET IDENTIDAD DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL.
2	CROQUIS DE UBICACIÓN DONDE FUNCIONA LA ACTIVIDAD ECONÓMICA (HECHO A MANO Y CON N°DE CASA).
3	DOCUMENTO QUE ACREDITE LA REPRESENTANTE LEGAL (FOTOCOPIA DEL PODER NOTARIADO) SI CORRESPONDE
4	FOTOCOPIA DE FUNDEMPRESA VIGENTE (LADO FARMACIA CHÁVEZ DE LA PLAZA)
5	FOTO COPIA DE NIT. (SI CORRESPONDE)
6	FOTOCOPIA DE AUTORIZACION SANITARIA ACTUALIZADO (SEDES / CALLE LA PAZ)
7	FOTOCOPIA DE FACTURA DE LUZ (ENDE) O DE AGUA (COATRI) DEL LUGAR DONDE FUNCIONA LA ACTIVIDAD ECONOMICA.
8	FOTOCOPIA DE RECIBO DE ALQUILER O DOCUMENTO PRIVADO O CONTRATO DE ALQUILER O ANTICRÉTICO Y EN CASO DE SER PROPIETARIO FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO PAGO DE IMPUESTO DEL DOMICILIO.