



**SOLICITUD PARA OBTENER LA LICENCIA ÚNICA ANUAL DE
FUNCIONAMIENTO PARA EL EJERCICIO DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS
EN EL CANTÓN FRANCISCO DE ORELLANA**



Tipo de Procedimiento: Emisión LUAF por primera vez:.....

Francisco de Orellana, del día _____, del mes _____, del año _____

Econ.
Byron Cobo Andrade
SUBDIRECTOR DE GESTIÓN Y DESARROLLO TURÍSTICO
GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL FRANCISCO DE ORELLANA

Presente.-

De mi consideración:

Mediante un cordial saludo, yo _____
REPRESENTANTE LEGAL (nombres completos)
del establecimiento _____
DENOMINACIÓN O NOMBRE COMERCIAL **TIPO DE ACTIVIDAD**
ubicado en _____

con RUC No. _____, me dirijo a Usted para solicitarle de la manera más comedida extienda la Licencia Única Anual de Funcionamiento <LUAF> del año _____ a mi establecimiento, con la finalidad de que cumpla con todos los requisitos expuestos en la Ley de Turismo y en la actual ordenanza municipal.

Como adjunto a este oficio, pongo a disposición toda la documentación requerida por esta Subdirección.

Por la atención que le brinde a la presente, le anticipo mi sincero agradecimiento.

Muy Atentamente,

Representante Legal

Entrego a esta Subdirección la siguiente documentación:

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Solicitud:..... | <input type="checkbox"/> |
| 2. Solicitud de Registro:..... | <input type="checkbox"/> |
| 3. Copia de cédula y papeleta de votación:..... | <input type="checkbox"/> |
| 4. Certificado de Registro conferido por la Dirección Provincial del MINTUR:..... | <input type="checkbox"/> |
| 5. Pago de UNO POR MIL conferido por la Dirección Provincial del MINTUR:..... | <input type="checkbox"/> |
| 6. Registro Único de Contribuyente RUC:..... | <input type="checkbox"/> |
| 7. Pago Licencia Única Anual de Funcionamiento:..... | <input type="checkbox"/> |
| 8. Patente Municipal:..... | <input type="checkbox"/> |
| 9. Permiso de Bomberos:..... | <input type="checkbox"/> |
| 10. Permiso Sanitario ARCSA (establecimientos de A&B):..... | <input type="checkbox"/> |
| 11. Certificado de No Adeudar al Municipio:..... | <input type="checkbox"/> |
| 12. Hoja actualización de información:..... | <input type="checkbox"/> |

Recibido por: _____ Revisado por: _____

Autorizado por: _____