

Razón Social o Establecimiento:

Actividad comercial:

Dirección:

Corregimiento: Tel: Propietario ó Representante

Legal:

Nit. ☒ Cedula: ☐ B10809 42.161

En la ciudad, fecha, hora y dirección anteriormente anotadas, se hicieron presentes los siguientes funcionarios de la Secretaría de Gobierno Municipal de Pereira:

Jose Wilson Suarez Cardona

Visita por Queja No. Operativo Cámara de Comercio X.

Con el fin de practicar la diligencia y/o asunto referenciado, durante la cual se procede de acuerdo a la ley 1801 de 2016, en virtud de la Cad y uvanca que debe coexistir entre entidades.

En razón a lo anterior se realiza verificación de la documentación con que debe contar el Establecimiento para su legal funcionamiento, acta de la cual se enviará copia a la respectiva Inspección y/o Corregiduría del sector. (Art. 87 Ley 1801 de 2016, Código de Policía).

DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO CUMPLE: SI NO. DURANTE LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD CUMPLE: SI NO

1.-Cumple con las normas referentes al uso del suelo.	1.-Cumple con las normas de intensidad auditiva. Resolución 0627 de 2006.	1.-Cumple con el horario de funcionamiento.	1.- Si se hace uso de obras musicales en el desarrollo de la actividad. Presenta comprobante de pago de derechos de autor.	5.- Quien tenga alojamiento a público, contar con el Registro Nacional de Turismo
2.-Presenta matrícula mercantil vigente de Cámara de Comercio de Pereira.	2.- Cumple con el horario de funcionamiento. (Decreto 840/2017)	3.- Objeto registrado coincide con la actividad desarrollada.	4.- Si se hace uso de obras musicales en el desarrollo de la actividad. Presenta comprobante de pago de derechos de autor.	
3.-Cumple con las condiciones sanitarias (Secretaría Salud Pública y Seguridad Social)				
4.-Presenta comprobante de pago de industria y comercio. (Edificio Torre Central Piso 1)				

Observaciones:

En constancia y una vez leída la presente, se firma por las personas que en ella intervinieron en la forma como aparecen. Pereira, el día: Mes: Año: Hora:

Nombre del funcionario o contratista

Nombre de quien atiende la visita.

C.C.