



**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS LEGALES**  
**FORMULARIO DE TRÁMITE CATEGORIA A**  
**PERMISO NOCTURNO**  
 Persona Jurídica

Panamá, \_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

--

Nombre de la Persona Jurídica

--

--

--

Ficha

Rollo/Documento

Imagen

--

Domicilio

--

Teléfonos

--

--

--

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL /APODERADO:**

--

Nombre Completo

--

Domicilio

--

--

Teléfonos

--

--

--

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL:**

--

Nombre del Local Comercial

--

--

**Se dedicará a la(s) siguiente(s) actividad(es):**

- |                                 |   |                                       |
|---------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hotel  | <input type="checkbox"/> Tiendas de conveniencias | <input type="checkbox"/> Supermercado |
| <input type="checkbox"/> Casino | <input type="checkbox"/> Mini market              | <input type="checkbox"/> Otros        |

**Si su respuesta es otro, favor detallar la actividad en la siguiente casilla:**

--

**DOCUMENTOS ADJUNTOS:**

- Poder y Solicitud mediante abogado.
- Nota dirigida al Alcalde; y Declaración
- Jurada ante notario del cumplimiento
- de las normas sobre ruido. (art.11).
- Paz y Salvo Municipal Vigente.
- Croquis y vista fotográficos a colores
- Formulario de inspección y recibo de Pago de inspección.
- Copia Cotejada ante notario del Aviso de Operación
- Certificado de Registro Público
- Copia coteja ante notario.
- Copia autenticada de la cédula del Representante legal de la empresa.

Firma del Representante Legal

**FUNDAMENTO DE DERECHO:** Ley No. 55 de 10 de julio de 1973, Decreto Alcaldicio No. 30-2015 De 17 de agosto de 2015. Artículo 11 y ss.

Nota: La aprobación de la presente solicitud depende del cumplimiento de los requerimientos establecidos en la legislación expresada en el párrafo anterior. Adicionalmente, se le informa que puede presentar todos aquellos documentos que considere que justifican la aprobación de la petición.