



**PARA TRAMITES RELACIONADOS CON  
AUTORIZACIÓN  
DE ANUNCIOS PUBLICITARIOS**  
Solicitud - Declaración Jurada  
(FORMULARIO GRATUITO)  
ORD. N° 1094-MML - ORD. N° 679-2019-MDEA

NUMERO DE EXPEDIENTE  
FECHA DE RECEPCIÓN

Para Uso Exclusivo del Modulo de Atención

**I. DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellidos y Nombres o Razón Social											
N° DNI o C.E.		Correo Electrónico/ e-mail				N° Teléfono		R U C			
Av./Jr./Ca/Pje.								N°	Int.	Mz.	Lt.
Urb./ Coop./ AA.HH. /Otros.				Distrito		Provincia		Departamento			

**II. REPRESENTANTE LEGAL** (Completar solo para el caso de Personas Jurídicas o personas naturales representadas por un tercero)

Apellidos y Nombres					N° DNI o C.E.		N° Partida P (SUNARP)		N° Teléfono	
---------------------	--	--	--	--	---------------	--	-----------------------	--	-------------	--

**III. CARACTERÍSTICAS Y TIPO DEL ANUNCIO PUBLICITARIO**

Sencillo <input type="checkbox"/>	Banderola <input type="checkbox"/>	Letras Recortadas <input type="checkbox"/>	Ecologico <input type="checkbox"/>	Monumental Unipolar <input type="checkbox"/>
Iluminado <input type="checkbox"/>	Letrero <input type="checkbox"/>	Escaparate <input type="checkbox"/>	Globo Aerostatico <input type="checkbox"/>	Totem <input type="checkbox"/>
Luminoso <input type="checkbox"/>	Panel Simple <input type="checkbox"/>	Plancheta o Flange <input type="checkbox"/>	Paleta Publicitaria <input type="checkbox"/>	Toldo <input type="checkbox"/>
Especial <input type="checkbox"/>	Cartelera, Valla <input type="checkbox"/>	Placa <input type="checkbox"/>	Monumental <input type="checkbox"/>	Afiche o Volante <input type="checkbox"/>
Característica	Tipo de Anuncio			

**IV. VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN**

Autorización Temporal (Precisar Periodo)..... <input type="checkbox"/>	Indeterminada <input type="checkbox"/>	Otros ..... <input type="checkbox"/>
Tiempo de la Autorización		

**V. LEYENDA DEL ANUNCIO PUBLICITARIO**

Leyenda
---------

**VI. UBICACIÓN FÍSICA DEL ANUNCIO PUBLICITARIO**

DE DOMINIO PUBLICO <input type="checkbox"/>	DE DOMINIO PRIVADO <input type="checkbox"/>									
Tipo de Bien		Nombre del Propietario del Bien (Llenar solo en caso de Bien de Dominio Privado)		Código de Contribuyente						
Paramento Lateral <input type="checkbox"/>	Paramento Frontal <input type="checkbox"/>	Retiro Municipal <input type="checkbox"/>	Azotea <input type="checkbox"/>	Marquesina <input type="checkbox"/>	Otros ..... <input type="checkbox"/>					
Ubicación Física, (Llenar solo en caso de Bien de Dominio Privado)										
Av./Jr./Ca/Pje.						N°	Int.	Mz.	Lt.	Urb./ Coop./ AA.HH. /Otros.

**VII. DIMENSIONES Y COLORES DEL ANUNCIO PUBLICITARIO**

Alto (m)	Largo (m)	Ancho o Espesor (cm)	Altura del nivel del suelo	N° Caras	Color(es)
----------	-----------	----------------------	----------------------------	----------	-----------

**VIII. MATERIAL PREDOMINANTE DEL ANUNCIO PUBLICITARIO**

Metal <input type="checkbox"/>	Madera <input type="checkbox"/>	Acrílico <input type="checkbox"/>	Vidrio <input type="checkbox"/>	Vinil <input type="checkbox"/>	Banner <input type="checkbox"/>	Back Light Film <input type="checkbox"/>	Lona <input type="checkbox"/>	Otros..... <input type="checkbox"/>
Material del Anuncio Publicitario								

**IX. DATOS DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO**

Distrito	N° de Licencia	Apellido y Nombre del Titular de la Licencia	N° de Resolución	Fecha de Expedición	Vigencia
----------	----------------	--	------------------	---------------------	----------

**X. REQUISITOS Y/O DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN A ESTA SOLICITUD**

1. Copia de DNI <input type="checkbox"/>	6. Autorización del Propietario y/o Junta de Propietarios <input type="checkbox"/>
2. Vigencia de Poder (antigüedad no Mayor a 1 mes - Para Persona Jurídica) <input type="checkbox"/>	7. Carta con Texto de Responsabilidad de Obra - Anuncio <input type="checkbox"/>
3. Arte o Diseño - (con medidas) <input type="checkbox"/>	8. Memoria Descriptiva, Planos y Otros <input type="checkbox"/>
4. Fotografía del Entorno Urbano y/o bien de Ubicación del anuncio <input type="checkbox"/>	9. N° de Recb. de Pago Aprovechamiento de Bien de Uso Publico <input type="checkbox"/>
5. Fotomontaje del anuncio o aviso publicitario <input type="checkbox"/>	10. N° de Recibo de Pago por Tramite <input type="checkbox"/>

**XI. DECLARACIÓN JURADA**

**Declaro bajo Juramento** que los Datos e información presentados en el formulario expresan la Verdad y, por lo tanto me someto a la verificación posterior de su veracidad por parte del área de fiscalización y Gerencia de Desarrollo Económico. En caso de haber proporcionado información, documento y/o declaraciones que no correspondan a la verdad, tengo pleno conocimiento que se me podrán aplicar sanciones administrativas y/o iniciar las acciones penales correspondientes por delito contra la Administración Pública, revocándose automáticamente las autorizaciones que se me otorguen como consecuencia de esta solicitud. Asimismo, me comprometo a brindar las facilidades necesarias para la acción de fiscalización y control de las autoridades municipales competentes. Declaro tener pleno conocimiento del concepto del pago realizado, asimismo tengo conocimiento que el pago corresponde única y exclusivamente al derecho a tramite y que una vez iniciado el tramite no hay lugar a devolución de dinero.

El Agustino, ..... De ..... del 201.....



Firma del Solicitante, Representante Legal y/o Apoderado  
D.N.I./C.I./C.E. N° .....