



PARA TRAMITES RELACIONADOS CON AUTORIZACIÓN DE ANUNCIOS PUBLICITARIOS

Solicitud - Declaración Jurada
(FORMULARIO GRATUITO)

ORD. N° 1094-MML - ORD. N° 679-2019-MDEA

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)
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 202.....

Firma del Solicitante, Representante Legal y/o Apoderado

D.N.I./C.I./C.E. N°