



MUNICIPALIDAD DISTRITAL  
DE SANTA ANITA

# Solicitud - Declaración Jurada

Para Tramite de Autorización de  
Anuncios Publicitarios  
(FORMULARIO GRATUITO)

NUMERO DE EXPEDIENTE  
FECHA DE RECEPCIÓN

--

Para Uso Exclusivo del Modulo de Atencion

## I. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres o Razón Social			
Nº DNI o C.E.	Correo Electrónico/ e-mail	Nº Teléfono	RUC
Av./Jr./Ca/Pje.	Nº	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	Nº DNI o C.E.	Nº Partida P (SUNARP)	Nº 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"/>	Monumantal <input type="checkbox"/>	..... <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"/>	Nombre del Propietario del Bien (Llenar solo en caso de Bien de Dominio Privado)	Código de Contribuyente
Tipo de Bien			
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.			
Nº 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	Nº Caras	Color(es)
----------	-----------	---------------------	----------------------------	----------	-----------

## VIII. MATERIAL PREDOMINANTE DEL ANUNCIO PUBLICITARIO

Metal <input type="checkbox"/>	Madera <input type="checkbox"/>	Acrilico <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	Nº de Licencia	Apellido y Nombre del Titular de la Licencia	Nº 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)                 | <input type="checkbox"/> | 7. Carta con Texto de Responsabilidad de Obra                 | <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. Nº de Recb. de Pago Aprovechamiento de Bien de Uso Publico | <input type="checkbox"/> |
| 5. Fotomontaje del anuncio o aviso publicitario                    | <input type="checkbox"/> | 10. Nº 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/o Defensa Civil de la Municipalidad. 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.