



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LOS OLIVOS

SOLICITUD DE DECLARACION JURADA PARA OBTENER AUTORIZACION MUNICIPAL DE ANUNCIOS Y PUBLICIDAD (LEY N° 27972, LEY N° 27444, ORDENANZA N° 2348-MML, ORDENANZA 573-CDLO Y TUPA VIGENTE

AÑO 202__

GERENCIA DE DESARROLLO ECONOMICO
SUBGERENCIA DE LICENCIAS COMERCIALES Y ANUNCIOS E ITSE
SEÑOR SUBGERENTE DE LA MUNICIPALIDAD DE LOS OLIVOS

I. DATOS DEL PREDIO

Table with 3 columns: CONTRIBUYENTE, CODIGO DE PREDIO, COD.CATASTRAL

II. IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

Table with 3 columns: APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL, RUC, DNI/CE

REPRESENTANTE LEGAL

Table with 3 columns: APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL, RUC, DNI/CE

III. DOMICILIO FISCAL

Table with 6 columns: Av./Calle/Jr./Pje., N°/Dpto., Mz./Lt., Distrito, Teléfono, Email

IV. SOLICITO TRAMITE (Marcar con "X" lo que corresponda)

Table for selecting permit types: Autorización Municipal para la ubicación de Paneles Monumentales, Autorización Municipal para la ubicación de Anuncios Especiales, Autorización Municipal para la ubicación de Anuncios Simples, Autorización Temporal por Campaña de Publicidad Exterior, Autorización Temporal por Convenio en Vía Pública, Otros.

V. DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO / INMUEBLE

Table with 2 columns: Address, LICENCIA DE FUNC N°:

VI. DATOS DEL ANUNCIO (Marcar con "X" lo que corresponda)

Form for advertisement details: UBICACIÓN (PARAMENTO LATERAL, PARAMENTO FRONTAL, ADOSADO A FACHADA), DIMENSIONES (ÁREA, ALTO, LARGO, ESPESOR, ALTURA DEL PARANTE), TIPO (PANEL SIMPLE, PANEL MONUMENTAL, LETRAS CORTADAS, LETRERO), ESPECIFICACIONES (N° DE CARAS, COLORES), MATERIAL, LEYENDA.

VII. DATOS DEL TOLDO

Form for awning details: DIMENSIONES (ÁREA, ALTO, LARGO, ESPESOR, ALTURA DEL PARANTE), ESTRUCTURA Y MATERIAL, COLOR.

VIII. OTROS

Form for other information: N° DE RECIBO, FECHA DE PAGO.

OBSERVACIONES:

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD EXPRESAN LA VERDAD Y SOY RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LOS DOCUMENTOS E INFORMACION. EN VIRTUD AL PRINCIPIO DE PRESUNCION DE VERACIDAD ESTIPULADO EN LA LEY DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL. ASIMISMO, DECLARO CONOCER Y ME SOMETO A LAS SANCIONES DE ACUERDO A LEY Y DEMAS NORMAS MUNICIPALES VIGENTES DE SER EL SASO.

Los Olivos, ____ de ____ del ____
Apellidos y Nombres del representante legal ____
Firma del Titular o Representante Legal ____
D.N.I. / C.I. / C.E. / RUC ____