



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE BARRANCO

AÑO 20.....

SUB GERENCIA DE
COMERCIALIZACIÓN

**SOLICITUD - DECLARACIÓN JURADA PARA
AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN DE
ELEMENTOS DE PUBLICIDAD EXTERIOR
ORDENANZA N° 1094-MML,
ORDENANZA N° 142-MDB Y ORDENANZA N°
150-MDB**

| RECEPCIÓN |
|-----------|
| |

| DOCUMENTO | |
|-----------|--|
| 1. R.U.C. | |
| 2. D.N.I. | |
| 3. C.E. | |
| 4. OTRO | |

I.- DATOS GENERALES

| APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL | TELEFONO / CELULAR |
|------------------------------------|--------------------|
| | |

| UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO | | | |
|-------------------------------|--|----------|--|
| DISTRITO | | | |
| ZONA | | | |
| AV./JR./CLL./PJE. | | | |
| NÚMERO | | INTERIOR | |
| MANZANA | | LOTE | |

| LOCALIZACIÓN DEL ANUNCIO | | | |
|--------------------------|--|----------|--|
| DISTRITO | | | |
| ZONA | | | |
| AV./JR./CLL./PJE. | | | |
| NÚMERO | | INTERIOR | |
| MANZANA | | LOTE | |

II. TEMPORALIDAD

| VIGENCIA DEL ANUNCIO PUBLICITARIO | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|--|
| VIGENCIA HASTA 03 MESES | | | | |
| VIGENCIA INDETERMINADA | | | | |

| LICENCIA FUNC | FECHA |
|---------------|-------|
| | |

(SI EL LOCAL SE UBICA EN EL DISTRITO)

III.- DATOS DEL ANUNCIO PUBLICITARIO

| UBICACIÓN FÍSICA | | | | TIPO | | | MATERIAL | | | | |
|---------------------|--|--|--|--------------|--|--|--------------|--|--|--|--|
| 1. LETRERO | | | | 1. LUMINOSO | | | 1. BANNER | | | | |
| 2. TOLDO | | | | 2. ILUMINADO | | | 2. METAL | | | | |
| 3. BANDEROLA | | | | 3. SIMPLE | | | 3. MADERA | | | | |
| 4. PANEL SIMPLE | | | | 4. RECORTADO | | | 4. TELA | | | | |
| 5. PANEL MONUMENTAL | | | | | | | 5. ACRÍLICO | | | | |
| 6. VALLAS | | | | | | | 6. VIDRIO | | | | |
| 7. OTROS ... | | | | | | | 7. OTROS ... | | | | |

LEYENDA DEL ANUNCIO PUBLICITARIO

| |
|--|
| |
| |
| |

DIMENSIONES DEL ANUNCIO PUBLICITARIO

| BASE (LONGITUD) | X | ALTURA | X | N° DE CARAS | = | ÁREA | ÁREA AJUSTADA |
|-----------------|---|--------|---|-------------|---|------|---------------|
| | X | | X | | = | | |
| | X | | X | | = | | |
| | X | | X | | = | | |

IV. CROQUIS DE UBICACIÓN:

[Empty rectangular box]

RECIBO DE PAGO N°:

FECHA:

IMPORTE S/.

SOLICITANTE, REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO:

NOMBRE: _____

D.N.I. N° _____

FIRMA _____

V.B. TÉCNICO DE ATENCIÓN

[Empty rectangular box]

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....

Barranco, de de 20.....