



**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL CALLAO**  
 Oficina General de Renta  
 Oficina de Administración Tributaria



**AUTORIZACIÓN MUNICIPAL  
 ANUNCIOS Y PROPAGANDA**

Nº

Llenar en tres (3) ejemplares a máquina o letra imprenta

**I. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:**

|    |           |    |                       |    |                                    |
|----|-----------|----|-----------------------|----|------------------------------------|
| 1. | Nº R.U.C. | 2. | L. ELECTORAL / D.N.I. | 3. | APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL |
|----|-----------|----|-----------------------|----|------------------------------------|

**II. DOMICILIO FISCAL O DE COBRANZA:**

|    |                          |     |          |     |              |    |     |    |     |
|----|--------------------------|-----|----------|-----|--------------|----|-----|----|-----|
| 4. | NOMBRE DE LA VIA PÚBLICA | 5.  | NUM.     | 6.  | DPTO.        | 7. | MZ. | 8. | LT. |
| 9. | NOMBRE DE LA ZONA URBANA | 10. | DISTRITO | 11. | TELEFONO/FAX |    |     |    |     |

**III. DATOS DEL ANUNCIO:**

|   |    |    |                                      |    |                               |    |   |    |  |
|---|----|----|--------------------------------------|----|-------------------------------|----|---|----|--|
| 1. Panel o Aviso Simple<br>2. Panel o Aviso Luminoso<br>3. Panel o Aviso Iluminado<br>4. Escaparates o Vitrinas<br>5. Pancarta/Banderola<br>6. Vehículo Motorizado<br>7. Vehículo no Motorizado<br>8. Afiches en Carteleras | 12 | 13 | Nº SUMINISTRO<br>en caso de ser 2, 3 | 14 | No. PLACA<br>en caso de ser 6 | 15 | CANTIDAD DE AFICHES<br>en caso de ser 8 | 16 | 1. Empresa Publicitaria<br>2. Empresa Particular<br>3. Empresa Estatal<br>4. Otros (especificar) |
|---|----|----|--------------------------------------|----|-------------------------------|----|---|----|--|

|    |         |    |         |        |         |       |        |    |  |
|----|---------|----|---------|--------|---------|-------|--------|----|--|
| 17 | LEYENDA | 18 | MEDIDAS | 19     |         | 20    |        | 21 |  |
|    |         |    | ANCHO   | ALTURA | AREA m2 | CARAS | TASA % |    |  |

**IV. UBICACIÓN DEL ANUNCIO:**

|    |                          |                                    |      |  |       |    |     |    |     |
|----|--------------------------|------------------------------------|------|--|-------|----|-----|----|-----|
| 22 | NOMBRE DE LA VIA PÚBLICA | 23                                 | NUM. | 24   | DPTO. | 25 | MZ. | 26 | LT. |
| 27 | NOMBRE DE LA ZONA URBANA | 1. Vía Pública<br>2. Prop. Estatal |      | 3. Prop. Particular<br>4. Prop. Horizontal |       | 28 |     |    |     |

**V. OBSERVACIONES:**

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

Declaro bajo juramento que los datos consignados expresan la verdad.

Callao, de                      de 201

Firma:

Apellidos:

Nombres:



La presente Declaración esta sujeta a Fiscalización Posterior.

Vº Bº del Director