



MUNICIPALIDAD DE VILLA NUEVA
DIRECCIÓN DE GESTIÓN URBANA
CONTROL Y GESTIÓN DE LA VÍA PÚBLICA

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE INSTALACIÓN Y/O LEGALIZACIÓN DE CABINAS TELEFÓNICAS

Yo el propietario declaro bajo solemne juramento y enterado de las penas relativas al delito de perjurio que todos los datos aquí consignados son verdaderos y en caso de falsedad en lo declarado me someto a la jurisdicción de los Tribunales de Justicia correspondientes; así como a las sanciones que así establezca la municipalidad de Villa Nueva.

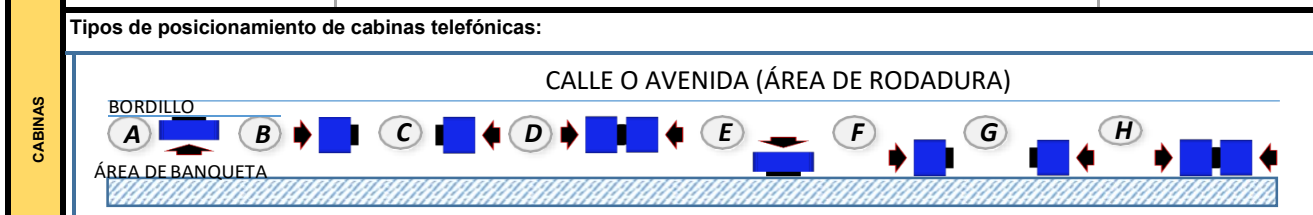
Firma Propietario / Representante Legal

INFORMACIÓN GENERAL	Nombres (Propietario / Representante Legal):	
	Apellidos (Propietario / Representante Legal):	
	DPI:	Teléfonos:
	Correo electrónico:	
	Dirección para recibir notificaciones dentro del Municipio de Villa Nueva:	
	Otra dirección:	
	Contacto de Emergencia:	Teléfono/WhatsApp:

EMPRESA	Nombre comercial de la Empresa:			
	Razón Social:			
	Registro No.	Folio:	Libro:	Patente No.:
	Nit:	Registro Municipal:		

TRAMITADOR	Nombre y Apellidos del Tramitador:		Firma de Propietario / Representante Legal
	DPI:	Teléfono:	
	Correo electrónico:		
	<i>Nota: 1) Llenar únicamente si hay tramitador. 2) Adjuntar Fotocopia de Documento Personal de Identificación (DPI) y fotocopia Boleto de Ornato del Tramitador. 3) Únicamente se autorizan familiares hasta 4to grado de parentesco, si es una empresa presentar documentación de ser empleado.</i>		

A instalarse en:	<input type="radio"/> Vía Pública	<input type="radio"/> Propiedad Privada:	<input type="radio"/> Ambas y otros:								
Zona:	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 10	<input type="radio"/> 11	<input type="radio"/> 12
Tipo de Instalación a ejecutar:	<input type="radio"/> Nueva		<input type="radio"/> Legalización		<input type="radio"/> Reubicación						
Cantidad de Cabinas a Registrar:	<input type="checkbox"/> Nuevas		<input type="checkbox"/> Legalización		<input type="checkbox"/> Reubicación						



Cantidad de Cabinas según posicionamiento:								NOTA: Para el posicionamiento o ubicación de cualquier cabina, deberá tomar en cuenta el espacio físico del entorno ya que la misma no deberá constituir un obstáculo para la libre circulación peatonal en el área de banqueta ni generar un obstáculo visual para los vehículos.
TIPO:	Cant. Cabinas	TIPO:	Cant. Cabinas	TIPO:	Cant. Cabinas	TIPO:	Cant. Cabinas	
A		B		C		D		
E		F		G		H		

DECLARACIÓN JURADA	YO _____, CON NÚMERO DE DOCUMENTO PERSONAL DE IDENTIFICACIÓN -DPI- _____, EXTENDIDO EN EL MUNICIPIO DE _____, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR ES VERDADERA POR LO QUE AL MOMENTO QUE LA MUNICIPALIDAD VERIFIQUE LO CONTRARIO, LA LIBERO DE LA RESPONSABILIDAD ADQUIRIDA EN RELACIÓN A LA AUTORIZACIÓN DE LAS CABINAS SOLICITADAS. EN CASO DE LEGALIZACIÓN ME COMPROMETO A REALIZAR LOS CAMBIOS NECESARIOS PARA CUMPLIR CON LA NORVATIVA VIGENTE.
	_____ firma del solicitante

NOTA	ESTIMADO VECINO: Por este medio se le informa que nuestro personal de campo se encuentra debidamente identificado y no realiza ningún tipo de cobros. Para cualquier consulta o denuncia que desee realizar ponemos a su disposición el teléfono 22691100 EXT. 107, 114 ó 115 o al correo vp.gestion@villanueva.gov.gt
-------------	---

