



**H. AYUNTAMIENTO DE MAZATLAN, SIN.**  
**DIRECCION DE PLANEACION DEL DESARROLLO URBANO SUSTENTABLE**  
**DEL MUNICIPIO DE MAZATLAN**

**SOLICITUD DE PERMISO PARA LA INSTALACION DE ANUNCIO**

FOLIO:

FECHA:     
DIA MES AÑO

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_

CIUDAD Y ESTADO: \_\_\_\_\_ R.F.C.: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

**DATOS DONDE PRETENDE INSTALAR ANUNCIO**

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

ENTRE LAS CALLES: \_\_\_\_\_

OBSERVACION: \_\_\_\_\_

**LOCALIZACION**


**DATOS DEL FABRICANTE DEL ANUNCIO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

R.F.C.: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL D.R.O.**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FIAT No.: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

**TIPO DE ANUNCIO**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> AUTOSOPORTABLE                           | <input type="radio"/> TEMPORAL              |
| <input type="radio"/> ESPECTACULAR                             | <input type="radio"/> CENTRO HISTORICO      |
| <input type="radio"/> CENTRO COMERCIAL<br>TURISTICO, SERVICIOS | <input type="radio"/> PROSELITISMO POLITICO |
| <input type="radio"/> SOBRE MURO, FACHADA, BARDA               | <input type="radio"/> OTRO                  |

**OBJETO**

- |  |                      |
|--|----------------------|
| <input type="radio"/> 33 ANUNCIO                     | DURACION _____ MESES |
| <input type="radio"/> 34 CASETA TELEFONICA COMERCIAL | DURACION _____ MESES |
| <input type="radio"/> 36 FUERA CASCO URBANO          | DURACION _____ MESES |
| <input type="radio"/> 37 MANTAS                      | DURACION _____ DIAS  |
| <input type="radio"/> 41 USO DE PISO COMERCIAL       | DURACION _____ MESES |

**ANUNCIOS SOPORTADOS POR ESTRUCTURA, REQUIEREN MEMORIA DE CALCULO Y D.R.O.  
 ANEXAR FOTOGRAFIA PANORAMICA DEL SITIO**

**METROS CUADRADOS**

**AUTORIZO**



**H. AYUNTAMIENTO DE MAZATLAN, SIN.**  
**DIRECCION DE PLANEACION DEL DESARROLLO URBANO SUSTENTABLE**  
**DEL MUNICIPIO DE MAZATLAN**

**COMPROBANTE PARA PAGO DE ANUNCIO**

FOLIO:

FECHA:     
DIA MES AÑO

NOMBRE: \_\_\_\_\_

MONTO: \_\_\_\_\_

FIRMA DE AUTORIZACION DE PAGO  
(DIRECCION DE PLANEACION)