

| | |
|-------------------------------|---|
| FORMULARIO FS01DGM | EVALUACIÓN DE DE BIENES CULTURALES MUEBLES REGISTRADOS |
|-------------------------------|---|

FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL TRÁMITE
DIRECTOR DE GESTIÓN, REGISTRO Y CATALOGACIÓN DE BIENES CULTURALES MUEBLES

I. DATOS DEL SOLICITANTE

| | |
|--|---|
| PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/> | PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/> |
|--|---|

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO LEGAL (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / Nº / DPTO. / MZ. / LOTE / URB.)

| | | |
|----------|-----------|--------------|
| DISTRITO | PROVINCIA | DEPARTAMENTO |
| | | |

| | | | | |
|--------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-----------|
| D.N.I. | C.E. <input type="checkbox"/> | C.I. <input type="checkbox"/> | PASAPORTE <input type="checkbox"/> | Nº de RUC |
| | | | | |

| | |
|---|--|
| REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDOS Y NOMBRES) | D.N.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> |
| | |

DOMICILIO REPRESENTANTE LEGAL (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / Nº / DPTO. / MZ. / LOTE / URB.)

| | | |
|----------|---------|-----------------------------|
| TELÉFONO | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL) |
| | | |

II. ARGUMENTACIÓN PRECISA DE SU SOLICITUD

DESCRIPCIÓN

.....

.....

III. DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA (en concordancia a lo establecido en el TUPA)

CALIFICACIÓN

Recibo de pago por derecho de trámite.

Notas:

- * Tratándose de Museos de entidades públicas se podrá suscribir Convenios de cooperación interinstitucional.
- * Adicionalmente, según el lugar donde se encuentre los bienes culturales para su respectiva evaluación, el recurrente depositará en la Cta. Cte. del Ministerio de Cultura, el costo por los pasajes y viáticos (de acuerdo a la escala aprobada en la Directiva correspondiente) por profesional, por día, necesarios para la inspección in situ, previa notificación de la Dirección de Gestión, Registro y Catalogación de Bienes Culturales Muebles de la Dirección General de Museos, señalando el plan de trabajo a seguir y monto a depositar.

IV. DECLARACIÓN JURADA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SEÑALADOS EXPRESAN LA VERDAD

| | |
|------------------------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL |
|------------------------------|--|

Asimismo, autorizo que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (E-mail) consignado en el presente formulario. (Ley N° 27444, numeral 20.4 del artículo 20°) SI NO

ACLARACIÓN SOBRE FALSEDAD DE LA INFORMACIÓN DECLARADA

Ley N° 27444 (numeral 32.3 del artículo 32°)
"En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a comunicar el hecho a la autoridad jerárquicamente superior, si lo hubiere, para que se declare la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento, imponga a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad entre dos y cinco Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y además, si la conducta se adecúa a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos Contra la Fe Pública del Código Penal, ésta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente."

SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE

FORMULARIO GRATUITO – LEER INSTRUCCIONES AL DORSO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS

PARA TODO TRÁMITE

TENER EN CUENTA:

- A) Solicitud indicando el domicilio preciso. (Av. / Calle / Jirón / Psje / N° / Dpto. / Mz / Lote / Urb.)
- B) Los documentos que se adjunten deben estar vigentes.

INSTRUCCIONES GENERALES

1. Formulario de uso exclusivo para solicitudes de evaluación de bienes muebles previamente inscritos en el Registro Nacional de Bienes Integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación, tal como aparece detallado en la Ley N° 28296 Ley General del Patrimonio Cultural de la Nación.
2. El presente formulario deberá ser completado con tinta y letra legible.

INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS

ÓRGANO Y/O UNIDAD ORGÁNICA QUE POSEE LA INFORMACIÓN

Indicar claramente el órgano y/o la unidad orgánica que posee la información solicitada, de conocerla.

RUBRO I : DATOS DEL SOLICITANTE

Consigne sus datos tal como figura en su documento identidad o en la partida registral correspondiente, número telefónico y algún correo electrónico para facilitar comunicaciones posteriores.

RUBRO II : INFORMACIÓN SOLICITADA

Detallar claramente la información a solicitar. Para el caso, proporcione los códigos antiguos del INC o números de Registro Nacional de los bienes culturales muebles a evaluar.

RUBRO III : FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN

Marcar con un aspa la forma de entrega de la información solicitada.

RUBRO IV : DECLARACIÓN JURADA

Consigne datos, N° de documento de identidad, nombres completos, firma y huella digital de ser el caso. Suscriba la declaración jurada que valida la veracidad de lo declarado. Asimismo, marque el casillero correspondiente si autoriza que la notificación sea realizada a su correo electrónico.