

**FORMULARIO FP06DGM** **REGISTRO NACIONAL DE MUSEOS PÚBLICOS Y PRIVADOS**

**FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL TRÁMITE**  
**DIRECTOR GENERAL DE MUSEOS**

**I. DATOS DEL SOLICITANTE**

PERSONA NATURAL  PERSONA JURÍDICA

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.  C.I.  PASAPORTE  Nº de RUC

REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDOS Y NOMBRES) D.N.I.  C.E.  C.I.  PASAPORTE

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

Programación museológica, guión y proyecto museográfico, según lo establecido por el Ministerio de Cultura.

Listado de bienes culturales con su respectivo número de Registro Nacional que conforman la exhibición y el inventario de todas las colecciones.

Organigrama del museo, indicando brevemente el perfil profesional técnico del personal.

Plano de ubicación georeferenciado con UTM, acotado a escala 1/500

Presentar documento de constitución y/ o creación. Según sea el caso presentará la copia de la escritura pública y/o de la partida registral emitida por la Superintendencia Nacional de Registros Públicos. (SUNARP).

Licencia de funcionamiento expedida por la Municipalidad que corresponda, vigente al momento de la solicitud.

Archivo fotográfico digital en formato JPEG, en soporte CD o DVD, considerando distintas vistas exteriores y de todas las áreas del museo. Peso promedio por foto: 2 MB

Notas:

\* En el caso de que el predio pertenezca al patrimonio cultural de la nación se deberá indicar el número de la resolución respectiva.

\* Cuando el administrado intervenga mediante representante, éste deberá acreditar el mandato de su condición de representante y las facultades expresas para realizar el trámite.

**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 FALSEDADE 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 - NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS

FORMULARIO GRATUITO - NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS