



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Solicitud para Permiso de Rótulos/Anuncios

ARPE-15.10 (Rev.)
 Ene. 2001

Inscripción

Permiso Nuevo

Renovación de Marbete

Administración de Reglamentos y Permisos

Número/Fecha de Radicación		Centro de Servicio		A - Tipo:	
_____ - _____ - _____ Fecha (MM/DD/AA) _____ Para uso de ARPE				<input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Convencional <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Gobierno	
B - Clasificación del Rótulo o Anuncio					
<input type="checkbox"/> Letrero <input type="checkbox"/> "Billboard" <input type="checkbox"/> Pizarra Electrónica <input type="checkbox"/> Otro _____		¿Ha radicado previamente? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí		Número de Permiso(s) anterior(es)	
Número de Cuenta de Depósito (Casos por Inventario)		Nombre y/o Compañía del Rotulista		Número de Licencia del Rótulista	
C - Dirección Física del Rótulo o Anuncio					
Calle			<input type="checkbox"/> Dirección Urbana <input type="checkbox"/> Dirección Rural		
Carr. Principa _____ K m s			Km		
Carr. Sec. _____			Descripción o Puntos de Referencia		
#Casa/Edificio		Unidad			
Sector (Rural)					
Urb/Barrio					
Municipio		Estado		Zip	
D - Información General de Parcela					
Número de Catastro			Folio / Tomo / Finca Núm.		
Descripción Legal (Colindancia)					
Norte		Este			
Sur		Oeste			
E - Información del Dueño de la Propiedad					
Nombre		Inicial		Apellidos	
Compañía				# de Seguro Social o Patronal	
Dirección Residencial			Dirección Postal		
Urb/Edif/Cond			Urb/Edif/Cond/PO/RR/HC		
Blq/Apt/Núm/Calle			Blq/Núm		
Km/Carr/Bo			Calle/Ave/Carr.		
Municipio			Municipio		
País		Estado		Zip	
País		Estado		Zip	
Teléfono ()			Fax ()		
F - Información del Proponente					
Relación con Dueño (ie. Gestor, Dueño, Ingeniero, Vecino, Arquitecto, Otro)					
Nombre		Inicial		Apellidos	
Compañía				Seguro Social	
Urb/Edif/Cond/PO/RR/HC				Número de Licencia u otra identificación	
Blq/Apt/Núm/Calle			Teléfonos		
Ave/Carr.			Res ()		
Municipio			Fax ()		
País			E-Mail		
Estado			()		
G - Información del Projectista (Casos Certificados Solamente)					
# Licencia Profesional		Tipo de Licencia Profesional		Fecha Expiración (MM/DD/AA)	
Fecha de Expedición (MM/DD/AA)		Nombre		Inicial	
Nombre de Compañía		Apellidos		# de Seguro Social o Patronal	
Dirección de Negocio					
Urb/Edif/Cond/PO/RR/HC			Teléfonos		
Blq/Apt			Residencia ()		
Km/Carr/Bo			Oficina ()		
Municipio			Fax ()		
País			E-Mail		
Estado			Zip		

H - Información Sobre el Rótulo / Anuncio

Instrucciones: Rótulos: Llenar incisos **a, b, c, d, e, j, k, y l**
 Anuncios: Llenar incisos **a, b, c, d, e, f, g, h, i, j, m, n, o y p**
 * Para más de un Rótulo deberá incluir el anejo **ARPE-15.10A**

	Propuesto	Existente
a) Largo (mts)		
b) Ancho (mts)		
c) Gueso (mts)		
d) Área del Rótulo Anuncio		
e) Proyección sobre acera (mts)		
f) Ancho de acera (mts)		
g) Ancho de solar frente a la calle (mts)		
h) Altura sobre terreno (mts)		
i) Retiro de Colindancia (mts)		
j) Tipo de Iluminación	<input type="checkbox"/> Fija	<input type="checkbox"/> Intermitente
k) Área de la fachada donde se instalará el Rótulo o Anuncio	_____	
l) Número de Rótulos *	_____	
m) Número de Caras	_____	
n) Distancia a la vía vehicular	_____	
o) Número de carriles en la vía	_____	
p) Posición en relación a la pared del edificio	_____	

I - Descripción del Rótulo/Anuncio

Descripción del Rótulo #1 o Anuncio

J - Para Uso Interno de ARPE

Marbetes expedidos:

Anuncio o Rótulo #1

Rótulo #2	
Rótulo #3	
Rótulo #4	
Rótulo #5	
Rótulo #6	
Rótulo #7	
Rótulo #8	
Rótulo #9	
Rótulo #10	
Rótulo #11	
Rótulo #12	
Rótulo #13	
Rótulo #14	

K. Declaración del Rotulista

Declaro que he revisado la presente solicitud, que la información a mi mejor saber es cierta y que el rótulo o anuncio objeto de la presente solicitud, según diseñado y construido, cumple con todos los requisitos de las disposiciones de la reglamentación aplicable y que de ser instalado conforme al plano o croquis que forma parte de la misma, este resultará conforme a la reglamentación.

Fecha: _____ Firma del Rotulista: _____

L - Certificación del Projectista

NOTA: Para ser completado para los rótulos o anuncios que se certifiquen de acuerdo al Reglamento de Planificación Número 12 (Reglamento para la Certificación de Proyectos de Construcción).

En armonía con las disposiciones de la Ley Número 135, del 15 de junio de 1967, enmendada,

Yo, _____ **CERTIFICO QUE:**
Nombre y Apellidos

Soy mayor de edad, _____ y vecino de _____, Puerto Rico
Estado Civil Municipio

Soy _____ autorizado para ejercer la profesión en Puerto Rico con Lic. Núm. _____
Ingeniero o Arquitecto

Estoy autorizado por _____ para radicar la solicitud y los planos del _____ así como los demás
Nombre del Dueño Rótulo o Anuncio

documentos relacionados que acompañan la presente, y que los mismos están en conformidad con las leyes y reglamentos aplicables en el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, por lo cual solicito se expida el correspondiente.

En _____, Puerto Rico, a _____ de _____ del año _____
Municipio

_____ Firmado y Sellado Projectista

M - Declaración del Dueño o Proponente

Declaro que esta solicitud, incluyendo los documentos que se acompañan, ha sido examinada por mí y que según mi mejor información y creencia es cierta, correcta y completa.

Fecha: _____ Firma del Dueño o Solicitante: _____

N - Para Uso de ARPE

Nota: Para ser complementado en los casos no certificados

Certifico que el proponente firmó en mi presencia:

Fecha: _____ Firma de Personal de Ventanilla: _____