



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección Regional
de Salud Junín

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

SOLICITUD CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA A PROVEEDORES DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO A TRAVÉS DE CAMIONES CISTERNAS.

RENOVACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA A PROVEEDORES DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO A TRAVÉS DE CAMIONES CISTERNAS

SEÑOR DIRECTOR REGIONAL DE SALUD JUNIN

S.D. _____

ATENCIÓN: DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD AMBIENTAL E INOCUIDAD ALIMENTARIA

Yo _____ identificado con DNI () / C.E () N° _____ domiciliado en _____
Representante legal de la empresa _____, Empresa y/o
Razón Social _____, Ubicado
en _____ Distrito _____ RUC N° _____,
Camión Cisterna Marca: _____, con Placa de Rodaje N°: _____ Teléfono y/o
Celular _____, Correo electrónico _____, Fecha de pago:
____/____/20____, N° de boleta de depósito N° _____, ante usted con el debido respeto me
presento y expongo:

Que, de acuerdo al Texto Único de Procedimientos Administrativos vigente (TUPA) de la Dirección Regional de Salud Junín, aprobado mediante ORDENANZA REGIONAL N° 203-GRJ/CR y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, según lo dispuesto en el Art. IV, inciso 1.7 y Art. 51, que indica "**el principio de presunción de veracidad**", según el **D.S. N° 004-2019-JUS**, TUO de la Ley de Procedimiento Administrativo General Ley N° 27444, al cual me someto respecto a los datos y documentos que presento: dejando constancia que asumo cualquier tipo de responsabilidad de índole administrativo y/o judicial que pudiera ocasionar el procedimiento solicitado, declaro bajo juramento con las precitadas disposiciones legales y solicito a usted designe a quien corresponda, realice la evaluación al expediente adjunto, para la **CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA A PROVEEDORES DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO A TRAVÉS DE CAMIONES CISTERNAS.**

Para cuyo fin adjunto los siguientes requisitos:

1. Solicitud dirigida al responsable de la Salud Ambiental de la DIRESA, con carácter de Declaración Jurada, que contenga el N° de R.U.C.
2. Copia de la Tarjeta de propiedad del Vehículo.
3. Copia del Certificado de Desinfección del Sistema de Agua (Cisterna, Reservorio).
4. Copia del resultado de Análisis Bacteriológico del agua emitido por un Laboratorio Acreditado.
5. Boleta de depósito (en el caso que el pago se efectuó en una entidad financiera).

Por lo expuesto, agradeceré brindar la atención a la presente, comprometiéndome a cumplir con las mejoras y disposiciones que se requiere. **Declaro que la información que se registra en la presente solicitud es de mi exclusiva responsabilidad.**

Huancayo, ____ de _____ del 20____

Firma y Sello
REPRESENTANTE LEGAL
DNI N° _____

FOLIOS: ()

Dirección: Jr. Julio C. Tello N° 488, El Tambo - Huancayo

Horario de Atención Trámite Documentario (Mesa de Partes): Mesa de Partes Externos: Lunes a viernes de 8:00 am a 01:00 pm y de 2:30 pm a 4:30 pm