



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 APROBACIÓN SANITARIA DE PROYECTOS DE PISCINAS PÚBLICAS Y PRIVADAS DE USO COLECTIVO

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 \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_ (para notificación) \_\_\_\_\_, Representante legal de la empresa

\_\_\_\_\_, Empresa y/o Razón

Social: \_\_\_\_\_ Ubicación de la

Empresa: \_\_\_\_\_, Distrito: \_\_\_\_\_,

RUC N° \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ 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 D.S. N° 007-2003-S.A., Art. 8° y 9° del Reglamento Sanitario de Piscinas y 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 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 O RENOVACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN SANITARIA DE PROYECTOS DE PISCINAS PÚBLICAS Y PRIVADAS DE USO COLECTIVO.**

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 N° RUC.
2. Memoria Descriptiva del proyecto de piscina.
3. Copia del Plano de Ubicación y Arquitectura, incluyendo cortes de detalles de las instalaciones de la piscina.
4. Copia de Planos de Instalación Sanitaria, vista en planta, secciones y detalles de la piscina y accesorios, así como el isométrico del equipo de recirculación.
5. Manual de Operación y Mantenimiento de la Piscina.
6. Especificaciones Técnicas del sistema de Recirculación a utilizar.
7. Boleta de Depósito (en caso que el pago se efectúe 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.

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