



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: CERTIFICADO DE PRINCIPIOS GENERALES DE HIGIENE (PGH) DEL  
CODEX ALIMENTARIO**

**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

\_\_\_\_\_, Celular \_\_\_\_\_ Empresa y/o Razón

Social: \_\_\_\_\_ Ubicación \_\_\_\_\_ de la

Empresa: \_\_\_\_\_, Distrito: \_\_\_\_\_, RUC de la empresa

N° \_\_\_\_\_; ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, de acuerdo al Decreto Supremo N° 007-98-SA "Reglamento de Vigilancia y Control Sanitario de Alimentos y Bebidas" y sus modificatorias Decreto Supremo N° 004-2014-SA "Modifican e incorporan algunos artículos del Reglamento sobre Vigilancia y Control Sanitario de Alimentos y Bebidas, aprobados por Decreto Supremo N° 007-98-SA", Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General.

En pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos y al amparo del Art. 42° de la ley N° 27444 Ley de Procedimiento Administrativo General, DECLARO BAJO JURAMENTO, que los datos indicados son verídicos, para lo cual en pleno conocimiento y sin coacción alguna me someto a las sanciones que establezca la ley, en caso de falsedad en mi declaración jurada.

Para cuyo fin adjunto los siguientes requisitos:

1. Solicitud dirigida al director de la DIRESA Con Carácter de Declaración Jurada que contenga N° RUC.
2. Copia de la ficha de REMYPE (Registro Nacional de Micro y Pequeña Empresa) si se encuentra inscrito como micro y pequeña Empresa en el ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo
3. Manual de Programa de Buenas prácticas de manipulación o buenas practicas de manufactura (BPM) o de Buenas prácticas de almacenamiento (BPAL). Tener en cuenta la Resolución ministerial o 066-2015-MINSA. Que aprueba la NTS N° 114 MINSA/DIGESA-V.01 Norma Sanitaria para el almacenamiento de alimentos terminados destinados al consumo humano. Manual firmado de forma indistinta por cualquiera de los siguientes profesionales, tales como: Biólogo, Ingeniero Industrial, Microbiólogo, Ingeniero Químico, Ingeniero Alimentario, Ingeniero Agroindustrial o a fin, debidamente colegiado y habilitado.
4. Manual de Programa de Higiene y Saneamiento (PHS) firmado en forma indistinta por cualquiera de los siguientes profesionales, tales como Biólogo, Ingeniero industrial, Microbiólogo, Ingeniero Químico, Ingeniero alimentario, Ingeniero Agroindustrial o a fin, debidamente colegiado y habilitado.

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