



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: REGISTRO PARA LA FABRICACION, IMPORTACIÓN,  
COMERCIALIZACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE JUGUETES Y/O ÚTILES DE  
ESCRITORIO  
(PERSONA NATURAL)**

**SEÑOR DIRECTOR REGIONAL DE LA DIRECCIÓN 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) \_\_\_\_\_ y RUC N° \_\_\_\_\_, Fecha de  
pago \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_, N° de boleta de depósito N° \_\_\_\_\_, solicito a usted disponga a quien corresponda se  
me inscriba en el **Registro para la Fabricación, importación, comercialización y distribución de juguetes y/o útiles de  
escritorio**, según corresponda a las actividades que paso a describir:

- |                     |         |         |
|---------------------|---------|---------|
| 1. Fabricación      | SI ____ | NO ____ |
| 2. Importación      | SI ____ | NO ____ |
| 3. Comercialización | SI ____ | NO ____ |
| 4. Distribución     | SI ____ | NO ____ |
| 5. Almacenamiento   | SI ____ | NO ____ |

Para tal efecto, adjunto al presente.

- ✓ Solicitud dirigida al responsable de la Salud Ambiental de la DIRESA, con carácter de Declaración Jurada.
- ✓ Memoria descriptiva, indicando las actividades a realizar por el importador, fabricante y distribuidor y/o comercializar de juguetes y útiles de escritorio. Asimismo, deberá indicarse el lugar donde se realiza administrado, incluyendo el lugar de almacenamiento.
- ✓ Licencia de funcionamiento del arrendatario.
- ✓ Boleta de Depósito (en el caso que el pago se efectúe en una entidad financiera).

En cumplimiento de los requisitos establecido en el artículo 16° del Reglamento de la Ley N.º 28376, Ley que prohíbe y sanciona la fabricación, importación, distribución y comercialización de juguetes y útiles de escritorio tóxicos o peligrosos, aprobado por D.S. N.º 008-2007-SA, modificado con D.S. N.º 012-2007-SA; DECLARO BAJO JURAMENTO que cuento con los requisitos antes descritos para la realización de actividades solicitadas según Memoria Descriptiva.

De comprobarse falsedad en lo declarado, se considera no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediéndose conforme a lo establecido en el artículo 34.3 del Texto Único Ordenado de la Ley N.º 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; sin perjuicio de promover las acciones penales correspondientes.

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\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA QUE SERA TITULAR DEL REGISTRO

NOMBRE Y APELLIDOS:.....

DNI N°:.....

(FIRMA Y SELLO):.....

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



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: REGISTRO PARA LA FABRICACION, IMPORTACIÓN,  
COMERCIALIZACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE JUGUETES Y/O ÚTILES DE  
ESCRITORIO  
(PERSONA JURÍDICA)**

**SEÑOR DIRECTOR REGIONAL DE LA DIRECCIÓN 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) \_\_\_\_\_, **razón social de la  
Empresa** \_\_\_\_\_, **representante legal de la  
empresa** \_\_\_\_\_ y RUC de la empresa N° \_\_\_\_\_,  
Fecha de pago \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_, N° de boleta de depósito N° \_\_\_\_\_, solicito a usted disponga a quien  
corresponda se me inscriba en el **Registro para la Fabricación, importación, comercialización y distribución de juguetes  
y/o útiles de escritorio**, según corresponda a las actividades que paso a describir:

- |                     |         |         |
|---------------------|---------|---------|
| 1. Fabricación      | SI ____ | NO ____ |
| 2. Importación      | SI ____ | NO ____ |
| 3. Comercialización | SI ____ | NO ____ |
| 4. Distribución     | SI ____ | NO ____ |
| 5. Almacenamiento   | SI ____ | NO ____ |

Para tal efecto, adjunto al presente.

- ✓ Solicitud dirigida al responsable de la Salud Ambiental de la DIRESA, con carácter de Declaración Jurada.
- ✓ Memoria descriptiva, indicando las actividades a realizar por el importador, fabricante y distribuidor y/o comercializar de juguetes y útiles de escritorio. Asimismo, deberá indicarse el lugar donde se realiza administrado, incluyendo el lugar de almacenamiento.
- ✓ Licencia de funcionamiento de las instalaciones, expedida por la autoridad municipal
- ✓ Boleta de Depósito (en el caso que el pago se efectúe en una entidad financiera)

En cumplimiento de los requisitos establecido en el artículo 16° del Reglamento de la Ley N.º 28376, Ley que prohíbe y sanciona la fabricación, importación, distribución y comercialización de juguetes y útiles de escritorio tóxicos o peligrosos, aprobado por D.S. N.º 008-2007-SA, modificado con D.S. N.º 012-2007-SA; DECLARO BAJO JURAMENTO que cuento con los requisitos antes descritos para la realización de actividades solicitadas según Memoria Descriptiva.

De comprobarse falsedad en lo declarado, se considera no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediéndose conforme a lo establecido en el artículo 34.3 del Texto Único Ordenado de la Ley N.º 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; sin perjuicio de promover las acciones penales correspondientes.

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\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA QUE SERA TITULAR DEL REGISTRO

NOMBRE Y APELLIDOS:.....

DNI N°:.....

(FIRMA Y SELLO):.....

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