



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

**SOLICITUD CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**

**SOLICITO: AUTORIZACIÓN SANITARIA DE ESTACIONES DE SURTIDORES Y PROVEEDORES MEDIANTE CAMIONES CISTERNA U OTROS MEDIOS EN CONDICIONES ESPECIALES DE DISTRIBUCIÓN DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO - PARA CAMIONES CISTERNA**

**SEÑOR DIRECTOR GENERAL DE LA DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO S.D.**

Yo \_\_\_\_\_ identificado con DNI N° \_\_\_\_\_ o Carnet de Extranjería N° \_\_\_\_\_ y RUC N° \_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_ propietario y/o representante legal de la empresa \_\_\_\_\_ dedicado a \_\_\_\_\_,

Ubicado en \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_,

Correo electrónico \_\_\_\_\_, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que de acuerdo al texto único de procedimientos administrativos vigente (TUPA), aprobado mediante D.S. N° 013-2009 SA., y la Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General que indica "el principio de presunción de veracidad" 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 lograr la autorización sanitaria respectiva, para cuyo fin adjunto los siguientes requisitos:

1. Solicitud de Autorización Sanitaria para camiones Cisterna, dirigida al Director General de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, con carácter de Declaración Jurada, el cual contiene el número de Registro Único de Contribuyentes (RUC).
2. Análisis de la calidad físico-química, microbiológica y parasitológica del agua, emitido por un laboratorio acreditado
3. Copia de la tarjeta de propiedad del Camión Cisterna
4. Copia del Certificado de Desinfección del Sistema de Almacenamiento de Agua del Camión Cisterna.
5. Pago por derecho de trámite del Banco de la Nación

Por lo expuesto, agradeceré brindar la atención a la presente, comprometiéndome a cumplir con las mejoras y disposiciones que se requiere.

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL  
DNI:

**INFORMCIÓN ESPECÍFICA**

**Autorización sanitaria de estaciones de surtidores** \_\_\_\_\_

**Proveedor de agua mediante camiones cisterna** \_\_\_\_\_

**U otro medio de condiciones especiales de distribución de agua para consumo humano** \_\_\_\_\_