



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: CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN SANITARIA DE PROYECTOS DE PISCINAS PÚBLICAS Y PRIVADAS DE USO COLECTIVO**

**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 certificación de aprobación sanitaria de proyectos de Piscinas públicas o Privadas de uso colectivo, 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 del Contribuyente (RUC).
2. Memoria descriptiva.
3. Copia del Plano de Ubicación y Arquitectura, incluyendo cortes y detalles de las instalaciones de la piscina.
4. Copia de los planos de las Instalaciones Sanitarias, vista en planta, secciones y detalles de la piscina y accesorios, y el isométrico del equipo de recirculación.
5. Manual de operación y mantenimiento de la piscina.
6. Licencia de Construcción y Licencia de Funcionamiento
7. Especificaciones técnicas del sistema de recirculación a utilizar.
8. 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:**

**INFORMACIÓN ESPECÍFICA**

**Nombre de la piscina** \_\_\_\_\_

AV. Lurigancho Cdra. 9 s/n Mz B Lt. 49  
Urb. Azcarrunz Alto SJL  
Telf. (511) 376-52-00 – 376-46-88