

SE SOLICITA PERMISO SANITARIO PARA ESTABLECIMIENTO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS DE EMPRENDEDORES. SE ACOMPAÑAN DOCUMENTOS

NUEVO: RENOVIACIÓN: MODIFICACIÓN:

Señor Comisionado Presidente
Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA).

Datos Generales:

Nombre:	
Dirección:	
No. De Identidad:	Teléfono:
Correo Electrónico:	
Nombre de la Empresa Mercantil:	
Propietario: <input type="checkbox"/>	Representante Legal: <input type="checkbox"/> _____: <input type="checkbox"/>
Comparezco a solicitar: _____ Permiso Sanitario para Emprendedores , el cual detallo a continuación:	

Datos del Área de Manipulación:

Nombre del Establecimiento:
Dirección del Establecimiento:
Tipo de Servicio a Ofrecer:
Tipo de Modificación (cuando aplique):

Datos del Titular:

Nombre del Propietario:	
Dirección:	
Teléfono:	Correo electrónico:

FUNDAMENTOS DE DERECHO

La presente solicitud la fundamento en los Artículos: **80**, de la Constitución de la República, Artículos: **1, 6 y 77** del Código de Salud, Artículos: **60, 61, 62, 63, 64, 72, 83, 84, 87, 88** reformado, **89 y 116** de la Ley de Procedimientos Administrativos, Artículos: **1, 2, 3** de la Ley de simplificación Administrativa y demás aplicable, Artículos: **3, 19, 20, y demás aplicables** del Reglamento para el Control Sanitario de Productos, Servicios y Establecimientos de Interés Sanitario; Decreto Ejecutivo **PCM-032-2017** de fecha 19 de mayo del año 2017; Acuerdo **001-2017-ARSA**.

En la ciudad de _____, a los _____ (____) días del mes de _____, del año dos mil _____ (20__)

Firma Titular/Propietario/Representante Legal