

**SOLICITUD DE LICENCIA SANITARIA DE ESTABLECIMIENTOS PROVEEDORES
DE SERVICIOS DE SALUD Y OTROS
NUEVA-RENOVACIÓN-MODIFICACIÓN**

Señor (a)

Dirección General De Vigilancia Del Marco Normativo

Presente

Yo _____, mayor de edad, estado civil _____, hondureño Abogado (a) o Representante Legal con Identidad No. _____ número de colegiación _____, actuando en mi condición de apoderado legal, tal como lo acredito con la fotocopia del poder que acompaño debidamente autenticado o su original para cotejar, (en el caso de renovación si es el mismo apoderado legal o representante legal y consta en el expediente general no lo presentara). Con el respeto acostumbrado comparezco ante usted, solicitando se autorice la Licencia Sanitaria: Nueva () Renovación () Modificación (), al establecimiento _____

- Actividad o actividades a que se dedicara y servicios que brinda (Describir todos los servicios) _____
- Tipo de Modificación (si fuere el caso) _____
- Nombre y generales del propietario o representante legal del establecimiento.
- Razón social o denominación de la sociedad.
- Dirección exacta del establecimiento. (Croquis de ubicación del establecimiento, requisito administrativo).
- Teléfono
- Fax
- Correo Electrónico
- Actividad o actividades a que se dedicaran, servicio o servicios que ofertara.
- No. RTN de la compañía (requisito administrativo).

ANEXOS

**LICENCIA SANITARIA NUEVA ESTABLECIMIENTOS PROVEEDORES
DE SERVICIOS DE SALUD Y OTROS**

- Poder otorgado al profesional del derecho.
- Fotocopia de la escritura de constitución de la Sociedad o de Comerciante Individual debidamente inscrita en el Registro De La Propiedad Inmueble Mercantil, exceptuando las clínicas odontológicas.
- Fotocopia del carnet profesional que actuara como Director Médico o Representante Legal.
- Recibo de pago por los servicios de Licencia Sanitaria: 2 años (), 4 años (), 6 años ()
- Presentación de los planos de las instalaciones físicas, eléctricas, agua potable y aguas residuales del establecimiento aprobado por la Alcaldía Municipal correspondiente.

LICENCIA SANITARIA ESTABLECIMIENTOS PROVEEDORES DE SERVICIOS DE SALUD Y OTROS RENOVACIÓN

- Declaración Jurada autenticada donde manifieste que mantiene las condiciones originales bajo la cual fue otorgado.
- Poder otorgado al profesional del derecho.
- Pago por el derecho de renovación.
- Presentar Licencia vigente (debidamente autenticado o su original para cotejo) (requisito administrativo).

LICENCIA SANITARIA ESTABLECIMIENTOS PROVEEDORES DE SERVICIOS DE SALUD Y OTROS MODIFICACIÓN

Modificación por traspaso de propiedad (Cambio de propietario)

- Poder otorgado al profesional del derecho (debidamente autenticada o su original para cotejo).
- Documento que acredite el traspaso de propiedad (Escritura de Compraventa debidamente inscrita).
- Fotocopia del carnet profesional que actuara como Director médico o representante legal.
- Recibo de pago por los servicios de modificación de Licencia Sanitaria.
- Presentación de los planos de las instalaciones físicas, eléctricas, agua potable y aguas residuales del establecimiento.
- Croquis.

Modificación de la denominación o razón social del establecimiento.

- Poder otorgado al profesional del derecho (debidamente autenticada o su original para cotejo).
- Documento que acredite la modificación de la denominación o razón social (Escritura debidamente inscrita) (Debidamente autenticada o su original para cotejo).
- Fotocopia del carnet profesional que actuara como Director médico o representante legal.
- Recibo de pago por los servicios de modificación de Licencia Sanitaria.

Modificación por Traslado, Remodelación o Reconstrucción.

- Poder otorgado al profesional del derecho (debidamente autenticada o su original para cotejo).
- Recibo de pago por los servicios de modificación de Licencia Sanitaria.
- Presentación de los planos de las instalaciones físicas, eléctricas, agua potable y aguas residuales del establecimiento, aprobado por la alcaldía municipal correspondiente.

Ampliación de bienes o servicios

- Poder otorgado al profesional del derecho (debidamente autenticada o su original para cotejo).
- Recibo de pago por los servicios de modificación de Licencia Sanitaria.
- Presentación de los planos de las instalaciones físicas, eléctricas, agua potable y aguas residuales del establecimiento, aprobado por la alcaldía municipal correspondiente.
- Servicios que ampliara.

Fundo la presente solicitud en el artículo 80 de la Constitución de la República; artículos... de la Ley General de la Administración Pública; artículos;.. De la Ley de Procedimiento administrativo; artículos;.. De la Ley de Simplificación Administrativa; artículos... del Código de Salud; artículos... del Reglamento para el Control Sanitario de Productos, Establecimiento y Servicios de Interés Sanitario.

Nota: En caso de ser el representante legal el que presenta la solicitud, debe incluir la siguiente leyenda:

Para que comparezca ante este órgano en el trámite legal administrativo, confiero (poder limitado amplio y suficiente incluso aquellas facultades de expresa mención, como derecho fuere necesario) a la Abogada (o) _____ Identidad No. _____ inscrita en el Colegio de Abogados de Honduras con Colegiación No. _____ con oficina _____ Teléfono No. _____ Correo electrónico _____.

Al señor(a) Director(a) General de Vigilancia del Marco Normativo, respetuosamente pido: admitir la presente solicitud con los documentos acompañados, tenerme como apoderado (legal o representante legal) darle el trámite de ley en definitiva resolver conforme a lo solicitado, extendiendo la resolución y licencia sanitaria Nueva () Renovación () Modificación () correspondiente.

Tegucigalpa, M.D.C. dd/mm/año

Firma y sello del profesional responsable