



GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE LA PRODUCCIÓN ICA

**FORMULARIO DIREPRO - 026**

(Debe ser llenado con letra imprenta)

SOLICITUD PARA OTORGAMIENTO DE LICENCIA PARA LA OPERACIÓN DE PLANTA DE PROCESAMIENTO PESQUERO ARTESANAL

Señor

Director de la Dirección Regional de la Producción

Presente.-

El/la que suscribe la presente, solicita el otorgamiento de licencia para la operación de planta de procesamiento pesquero artesanal, para lo cual a continuación detallo la información necesaria y adjunto la documentación requerida:

I. INFORMACIÓN DEL / (DE LA) ADMINISTRADO(A)				
1.1. Persona Natural		DNI N°:	Carnet de extranjería:	
RUC N°:				
Apellido Paterno :		Apellido Materno :		
Nombres :				
1.2. Persona Jurídica		RUC N° :		
Razón Social de la Empresa Pesquera Artesanal :				
Objeto Social:				
Nombres de Socios integrantes (Pescadores, Armadores o Procesadores Artesanales):				
Datos de publicidad registral de la empresa - N° de Partida Registral:				
Zona Registral:		Sede :		
Título de acto inscrito:				
1.3. Domicilio		(Av./Jr./Asoc./Ca./ Psj.):		
N° / Mz.:	Dpto. / Int. / Lote:	Urb. / Localidad:		
Distrito:	Provincia:	Departamento:		
Referencia del domicilio:				
1.4. Información de Contacto		Teléfono fijo:		Celular:
Correo electrónico:				
1.5. Representante Legal		De la persona natural	De la persona jurídica	
DNI N°		Carnet de Extranjería N°:		
Apellido Paterno :		Apellido Materno :		
Nombres :				
1.5.1 Domicilio		(Av./Jr./Asoc./Ca./ Psj.):		
N° / Mz.:	Dpto. / Int. / Lote:	Urb. / Localidad:		
Distrito:	Provincia:	Departamento:		
Referencia del domicilio:				
1.5.2. Información de contacto		Teléfono fijo:		Teléfono Móvil (Celular):
Correo electrónico:				
De la Persona Natural		De la Persona natural		
Adjuntar Copia de carta poder		Llenar datos de publicidad registral de poder vigente		
		N° de		
		Zona Registral:		
		Sede:		
		Título de acto inscrito:		
II. INFORMACIÓN BÁSICA - PLANTA DE PROCESAMIENTO PESQUERO ARTESANAL				
2.1. N° de Resolución que aprueba la Certificación Ambiental:				
2.2. N° del Protocolo o Habilitación Sanitaria:				
2.3. Ubicación de la planta de procesamiento pesquero artesanal				
Dirección (Avenida / Jirón / Calle / Pasaje)				
N° / Manzana:	Dpto. / Int. / Lote:	Urbanización / Localidad:		
Distrito:	Provincia:	Departamento:		
Región:				
2.4. En caso se cuente con derecho de propiedad inscrito				
Partida Registral N°		Zon Registral:	Sede:	
Título de Acto Inscrito N°				

<b>2.5. Información del contacto</b>		
Código Postal:		Correo electrónico:
Prefijo:	Teléfono fijo:	Teléfono Móvil (Celular):
<b>2.5. Aspectos de Mercado</b>		
Especies a utilizar:		
Mercado Interno		Mercado Externo
<b>2.6. Información Técnica</b>		
Actividad de procesamiento a desarrollar / Tipo de proceso		
Tipo de producto:		
Capacidad instalada de producción (unidades/periodo):		
Insumos empleados:		
Técnicas, Implementos y utensilios a utilizar:		
<b>III. INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS</b>		
Documentos y/o información que acompañan, según los requisitos establecidos en el TUPA de la ENTIDAD (Marcar con una aspa)		
Documentos		
<input type="checkbox"/>	Copia simple de la habilitación sanitaria de la planta de procesamiento emitida por la autoridad sanitaria pesquera. (*)	
<input type="checkbox"/>	Copia simple del documento que acredite la propiedad o posesión del predio en el cual se ubica la planta de procesamiento pesquero artesanal. En caso cuente con derecho de propiedad inscrito, indicar el número de partida y la oficina registral correspondiente.	
(*) El administrado no requiere presentar documentos que acrediten el cumplimiento de este requisito, los cuales serán requeridos directamente al SANIPES por la Entidad.		
Información sobre Pago de Derecho de Tramitación (completar, en caso corresponda):		
Número de recibo de pago:		
Fecha de recibo de pago:		
<b>IV. DECLARACIONES JURADAS</b>		
Manifiesto con carácter de Declaración jurada:		
<p>1.- En caso de no contar con casilla electrónica y esta no me sea exigible, facultó se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio o al domicilio de mi representante legal en la Región Ica, de ser el caso, señalado en la presente solicitud.</p> <p>2.- Que toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto a los procedimientos y a las sanciones previstas en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado con Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sin perjuicio que en caso corresponda, a la interposición de las acciones penales correspondientes.</p> <p>3. Que en el procesamiento de recursos hidrobiológicos se emplea instalaciones y técnicas simples para la obtención de productos elaborados y preservados en condiciones aptas de sanidad y calidad sin alterar las condiciones del medio ambiente y salud humana. Dichos productos serán destinados al consumo humano directo, conforme lo refiere el ordenamiento pesquero. La actividad de procesamiento pesquero artesanal se realiza con observancia de la normativa vigente</p>		
<b>V. REFRENDO DEL SOLICITANTE</b>		
NOMBRE Y APELLIDO :		
FIRMA		
DNI / Carné Extranjería N°		
Lugar:		
Fecha :		



**FORMULARIO DIREPRO - 029**  
(Debe ser llenado con letra imprenta)

**SOLICITUD PARA INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE USUARIOS Y TRANSPORTISTAS DE ALCOHOL ETÍLICO**

Señor

Director de la Dirección Regional de la Producción de Ica

Quien suscribe la presente, solicita la  Inscripción

Actualización de Información

Para lo cual, se detalla la siguiente información:

(Indicar los rubros que requiere modificar / actualizar)

<b>I. INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADO</b>					
<b>1.1. Persona Natural</b>		Docuemnto de Identidad	DNI N°	Otro (indicar)	
RUC N°:					
Apellido Paterno:			Apellido Materno :		
Nombres :					
<b>1.1.1. Información de Contacto</b>					
Teléfono fijo:			Celular:		
Correo electrónico:					
<b>1.1.2 Domicilio</b>					
(Av. / Jr. / Asoc. / Ca. / Psj.):					
N° / Mz.:		Dpto. / Int. / Lote:		Urb. / Localidad:	
Distrito:		Provincia:		Departamento:	
Referencia del domicilio:					
<b>1.2. Persona Jurídica</b>		RUC N° :			
Razón Social de la empresa					
Datos de publicidad registral de la empresa.-					
N° de Partida Registral:					
Licencia de Funcionamiento		Se adjunta copia simple de la partida electrónica de constitución o doc. equivalente		Se adjunta documento que autoriza su funcionamiento, expedido por la autoridad correspondiente.	
<b>1.2.1. Representante Legal</b>		De la persona natural		De la persona jurídica	
DNI N°		Carnet de Extranjería N°:			
Apellido Paterno :			Apellido Materno :		
Nombres :					
<b>1.2.3. Información de Contacto</b>					
Teléfono fijo:			Celular:		
Correo electrónico:					
<b>1.2.4 Domicilio</b>					
(Av. / Jr. / Asoc. / Ca. / Psj.):					
N° / Mz.:		Dpto. / Int. / Lote:		Urb. / Localidad:	
Distrito:		Provincia:		Departamento:	
Referencia del domicilio:					
<b>II. INFORMACIÓN BÁSICA DE LA SOLICITUD</b>		(Marca con una X según corresponda)			
<input type="checkbox"/> Realiza servicio de transporte a terceros					
<input type="checkbox"/> Transporta para su propia empresa					
TIPO O CLASE	MARCA	AÑO	MATRICULA	COLOR	CONDICIÓN (Propio, alquilado, leasing, otros)

**IV. DECLARACIONES JURADAS**

Manifiesto con carácter de Declaración jurada:

1.- En caso de no contar con casilla electrónica y esta no me sea exigible, facultó se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio o al domicilio de mi representante legal en la Región Ica, de ser el caso, señalado en la presente solicitud.

2.- Que toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto a los procedimientos y a las sanciones previstas en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado con Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sin perjuicio que en caso corresponda, a la interposición de las acciones penales correspondientes.

**V. REFRENDO DEL SOLICITANTE**

NOMBRE Y APELLIDO :

FIRMA

DNI / Carné Extranjería N°

Lugar:

Fecha :



GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE LA PRODUCCIÓN ICA

**FORMULARIO DIREPRO - 040**  
(Debe ser llenado con letra imprenta)

**SOLICITUD PARA EVALUACIÓN DE LA DECLARACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL (DIA) PARA LOS SUBSECTORES PESCA Y ACUICULTURA**

Señor

**Director de la Dirección Regional de la Producción**

Presente.-

El (los) que suscribe (n) la presente, solicita (n) la certificación ambiental para proyecto de inversión del sector pesquero y acuícola, mediante:

del proyecto de inversión  Declaración de Impacto Ambiental

para lo cual se detalla la siguiente información:

I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE O ADMINISTRADO				(Llenar con letra imprenta y marcar con X los espacios según corresponda)			
Persona Natural	<input type="checkbox"/>	DNI N° .....	Otro: .....	<input type="checkbox"/>	Persona Natural	<input type="checkbox"/>	Persona Jurídica
Apellido Paterno:				Apellido Materno :			
Nombres :							
Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	RUC N° :					
Razón Social:							
Datos de publicidad registral de la empresa				N° de Partida:			
Zona Registral:				Título de acto inscrito:			
Domicilio (Av./Jr./Asoc./Ca./ Psj.)							
N° / Mz.:		Dpto. / Int. / Lote:		Urb. / Localidad:			
Distrito:		Provincia:		Departamento:			
Referencia del domicilio:							
Teléfono fijo:				Celular:			
Correo electrónico:							
REPRESENTANTE LEGAL (De la persona natural o jurídica)							
<input type="checkbox"/>	DNI N° .....	Otro: .....	<input type="checkbox"/>	Persona Natural	<input type="checkbox"/>	Persona Jurídica	
Apellido Paterno :				Apellido Materno :			
Nombres :							
Domicilio (Av./Jr./Asoc./Ca./ Psj.)							
N° / Mz.:		Dpto. / Int. / Lote:		Urb. / Localidad:			
Distrito:		Provincia:		Departamento:			
Referencia del domicilio:							
Teléfono fijo:				Celular:			
Correo electrónico:							
Datos del poder con que actúa el representante:							
1. Datos de publicidad registral de poder vigente							
N° de Partida:							
Zona Registral:							
N° de asiento de la partida en que se haya inscrito el poder:							
Modalidad de Notificación:							
Correo electrónico:							
Domicilio de la Persona Jurídica o Persona Natural:							
* Al marcar el recuadro respectivo, las notificaciones serán dirigidas al correo electrónico o dirección de la persona jurídica o natural que ha consignado en las líneas anteriores. Puede consignar otro correo electrónico o dirección para efectos de notificaciones, para ello debe consignar la información respectiva en los puntos suspensivos. Marcar la opción de correo electrónico, implica que usted ha solicitado expresamente que las notificaciones de las actuaciones administrativas se realicen bajo dicha modalidad, dando así cumplimiento al numeral 20.1.2 del artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General.							

**II. INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD AUTORIZADA PARA LA ELABORACIÓN DE ESTUDIOS AMBIENTALES PARA PROYECTOS DE INVERSIÓN DEL SUBSECTOR PESCA Y ACUICULTURA.**

Fecha de la inscripción: ..... N° de Resolución: .....

**III. INFORMACIÓN DETALLADA****Datos Generales del Proyecto de Inversión**

Nombre del Proyecto:

Ubicación del proyecto:

Monto de Inversión (en soles):

**Deberá llenar según corresponda:**

-Resolución Directoral que clasificó el proyecto y aprobó los TDR:

N° .....

Fecha:.....

-Actividad con clasificada anticipada

Norma aplicable.....

Fecha:.....

**IV. INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS**

De acuerdo al artículo 34, 35 y conteniendo todo lo establecido en el artículo 24 del Reglamento de Gestión Ambiental de los subsectores Pesca y Acuicultura D.S. N° 012-2019-PRODUCE.

Un (01) ejemplar impreso y uno (01) en formato digital (\*1) del estudio ambiental o instrumento de gestión ambiental complementario, de acuerdo a los términos de referencia aprobados, debidamente foliado y suscrito por el titular del proyecto, el representante de la Consultora y los profesionales responsables de su elaboración. Tanto la Consultora como ambiental como su equipo profesional multidisciplinario deben estar debidamente inscritos en el registro de consultoras de los subsectores pesca y acuicultura.

**En caso que la autoridad competente lo determine:**

Inspección técnica (\*2).

**En caso de actividades acuícolas que se encuentren emplazadas en cuerpos de agua (marinas, lagos, lagunas y otros):**

Copia simple de Reserva de Área Acuática

\*1 Formatos editables (Word, Excel, dwg y otros), incluyendo los anexos; caso contrario escaneados (jpg, pdf u otro).

\*2 Ver servicio prestado en exclusividad, procedimiento N° 01.

**V. DECLARACIONES JURADAS**

Manifiesto con carácter de Declaración jurada:

- 1.- Que faculto se notifiquen las comunicaciones de acuerdo a lo señalado en la presente solicitud.
- 2.- Que la actividad económica a desarrollar es compatible con la zonificación asignada por la entidad competente.
- 3.- Que el predio no cuenta con impedimento alguno para desarrollar la actividad.
- 4.- Que toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en el Texto Único Ordenado de la Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

**VI. REFRENDO DEL SOLICITANTE**

(Firmado por el representante legal facultado por vigencia de poder)

NOMBRE Y APELLIDO :

FIRMA

DNI / Carné de Extranjería N°

FECHA :



GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE LA PRODUCCIÓN ICA

**FORMULARIO DIREPRO-002**  
(Debe ser llenado con letra imprenta)

**SOLICITUD PARA CAMBIO DE TITULAR DE AUTORIZACIÓN PARA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD DE ACUICULTURA DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA - AMYPE.**

Señor  
**Director de la Dirección Regional de la Producción**  
Presente.-

El que suscribe la presente, solicita cambio de titular de AUTORIZACIÓN AMYPE (INCLUYE CENTROS DE PRODUCCIÓN DE SEMILLAS, INVESTIGACIÓN Y CULTIVO DE PECES ORNAMENTALES)

I. INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADO (Llenar con letra imprenta y marcar con X los espacios según corresponda)			
<b>Persona Natural</b>	DNI:		RUC:
	Carné de Extranjería:		Nacionalidad:
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:			
<b>Persona Jurídica</b>	RUC:		
Razón Social de la Empresa:			
<b>Datos de publicidad registral de la empresa</b>			N° de Partida:
Zona Registral SUNARP:			Asiento:
<b>Domicilio Procesal</b>	Av/Jr/Calle:		
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Referencia del domicilio:			
Teléfono fijo:		Celular:	
Correo electrónico:			
<b>Representante Legal:</b>		<input type="checkbox"/> Persona Natural	<input type="checkbox"/> Persona Jurídica
DNI	Nacionalidad:	Carné de Extranjería:	
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:			
<b>Representación de la Persona Jurídica:</b>		<b>Representación de la Persona natural:</b>	
Llenar datos de publicidad registral de poder vigente:		<input type="checkbox"/> Adjunto copia de carta poder simple	
Zona Registral SUNARP:			
N° de Partida:			
Asiento:			

II. INFORMACIÓN DETALLADA	
<b>Resolución de autorización sujeta a cambio de titular.</b>	
N°	Fecha de emisión:

III. INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS
Documentos que acompañan, según los requisitos establecidos en el TUPA del GORE.
<input type="checkbox"/> Ninguno

IV. DECLARACIÓN JURADA
Manifiesto con carácter de declaración jurada:
1.- Que, faculto se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio procesal señalado en la presente solicitud.
2.- Que, toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en el numeral 34.3 del artículo 34 del TUO de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

V. 1) REFRENDO DEL SOLICITANTE	2) CONFORMIDAD DEL OTORGANTE
NOMBRES Y APELLIDOS:	NOMBRES Y APELLIDOS:
_____	_____
FIRMA	FIRMA
DNI / Carné de Extranjería N°	DNI / Carné de Extranjería N°
FECHA :	

**FORMULARIO DIREPRO - 002 - P**  
 (Debe ser llenado con letra imprenta)

**Solicitud para el cambio de titular del permiso de pesca de embarcación artesanal del ámbito marítimo**

SEÑOR DIRECTOR REGIONAL DE LA PRODUCCION ICA

Presente.-

El que suscribe la presente, solicita el cambio de titular del permiso de pesca de embarcación artesanal del ámbito marítimo, para lo cual se detalla la siguiente información:

**I. INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADO**

**A.) ADQUIRIENTE**

<b>Persona Natural</b>	Documento de Identidad:	DNI	Otro
Apellido Paterno y Materno:		Nombres :	
<b>Persona Jurídica</b>	RUC N° :		
Razón Social de la Empresa :			
Datos de publicidad registral de la empresa			
Partida N°:	Zona Registral:	Título acto inscrito:	
Dirección: (Avenida / Jirón / Calle / Pasaje)			
N°/Manzana:	Dpto./Int./Lote:	Urbanización/Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Celular:	Telf fijo:	Correo electrónico:	
<b>REPRESENTANTE LEGAL (De la persona natural o jurídica)</b>		<b>Persona natural</b>	<b>Persona Jurídica</b>
Documento de Identidad N° :		DNI	Otro
Apellido Paterno y Materno:		Nombres :	
Dirección: Avenida/Jirón/Calle/Pasaje			
N°/Manzana:	Dpto./Int./Lote:	Urbanización/Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Celular:	Telf fijo:	Correo electrónico:	
<b>De la Persona Jurídica</b>		<b>De la Persona natural</b>	
Llenar datos de publicidad registral de poder vigente		Adjuntar Copia de carta poder ( solo para persona natural)	
N° de Partida:			
Zona Registral:			
Título de acto inscrito:			

**B. TRANSFERENTE**

<b>Persona Natural</b>	Documento de Identidad:	DNI	Otro
Apellido Paterno :		Apellido Materno :	
Nombres :			
<b>Persona Jurídica</b>	RUC N° :		
Razón Social de la Empresa :			
Datos de publicidad registral de la empresa			
N° de Partida:	Zona Registral:	Título de acto inscrito:	
Dirección: Avenida/Jirón/Calle /Pasaje			
N°/Manzana:	Dpto./Int./Lote:	Urbanización/Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Celular:	Telf fijo:	Correo electrónico:	

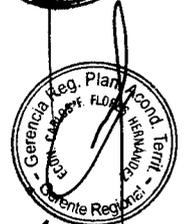
**II. DECLARACIONES JURADAS**

Manifiesto con carácter de Declaración jurada:

- Que faculto se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio o al domicilio de mi representante legal, señalado en la presente solicitud. Asimismo se podrá notificar a mi correo electrónico registrado en la presente.
- Que toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Adjunto documentos según los requisitos establecidos en el procedimiento N° 002 del TUPA de la Dirección Regional de la Producción Ica

III. REFRENDO ADQUIRIENTE (SOLICITANTE)	IV. REFRENDO TRANSFERENTE
NOMBRE Y APELLIDO :	NOMBRE Y APELLIDO :
_____	_____
FIRMA	FIRMA
DNI / Carné Extranjería N°	DNI / Carné Extranjería N°
N° RUC	N° RUC
FECHA :	FECHA :





GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE LA PRODUCCIÓN ICA

**FORMULARIO DIREPRO-003**

(Debe ser llenado con letra imprenta)

**SOLICITUD PARA OTORGAMIENTO O RENOVACIÓN DE CONCESIÓN PARA  
DESARROLLAR LA ACTIVIDAD DE ACUICULTURA DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA  
-AMYPE (INCLUYE CONCESIONES ESPECIALES)**

Señor  
Director de la Dirección Regional de la Producción

Presente.-

El que suscribe la presente, solicita:

Otorgamiento  Renovación

de concesión de Acuicultura de la Micro y Pequeña Empresa (AMYPE) para

Actividad acuícola  Concesiones  
Especiales

para lo cual se detalla la siguiente información:

**Nota importante:**

En el caso de otorgamiento: debe contar con Certificación Ambiental Aprobatoria de la Declaración de Impacto Ambiental - DIA.

En el caso de renovación: debe contar con Certificación Ambiental de la Declaración de Impacto Ambiental - DIA actualizado.

Para el caso de introducción de especies: debe contar con Certificación Ambiental del Estudio de Impacto Ambiental - EIA-sd.

I. INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADO (Llenar con letra imprenta y marcar con X los espacios según corresponda)			
<b>Persona Natural</b>	DNI:		RUC:
	Carné de Extranjería:		Nacionalidad:
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:			
<b>Persona Jurídica</b>	RUC:		
Razón Social de la Empresa:			
<b>Datos de publicidad registral de la empresa</b>			N° de Partida:
Zona Registral SUNARP:			Asiento:
<b>Domicilio Procesal</b>	Av./Jr./Calle:		
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Referencia del domicilio:			
Teléfono fijo:		Celular:	
Correo electrónico:			
<b>Representante Legal</b>		<input type="checkbox"/> Persona Natural	<input type="checkbox"/> Persona Jurídica
DNI	Nacionalidad:	Carné de Extranjería:	
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:			
<b>Representación de la Persona Jurídica:</b>		<b>Representación de la Persona natural:</b>	
Llenar datos de publicidad registral de poder vigente:		Adjunto copia de carta poder simple	
Zona Registral SUNARP:			
N° de Partida:			
Asiento:			
II. INFORMACIÓN DETALLADA			
2.1 Para el caso de otorgamiento			
<b>Especie a cultivar:</b>			
<b>Del área de cultivo:</b>			
Espejo de Agua (hectáreas):		Recurso Hídrico:	
Zona:		Distrito:	
Provincia:		Departamento:	

**PARA CONCESIÓN: COORDENADAS GEOGRÁFICAS (DATUM WGS 84)**

Vértice	Latitud Sur	Longitud Oeste
A)		
B)		
C)		
D)		

**Resolución de Certificación Ambiental**

N° \_\_\_\_\_ Fecha de emisión: \_\_\_\_\_

**Formulario de Reserva de área acuática**

N° de Formulario: \_\_\_\_\_ Fecha de emisión: \_\_\_\_\_ Vigente hasta: \_\_\_\_\_

**2.2 Para el caso de renovación****Resolución de concesión a renovar (vigente)**

N° \_\_\_\_\_ Fecha de emisión: \_\_\_\_\_

**Resolución de Certificación Ambiental**

N° \_\_\_\_\_ Fecha de emisión: \_\_\_\_\_

**III. INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS**

Documentos que acompañan, según los requisitos establecidos en el TUPA del GORE.

**Para el otorgamiento:**

	Proyecto de Convenio de Conservación, Inversión y Producción Acuícola suscrito por el solicitante, según modelo de convenio vigente.
--	--

	En caso de concesión especial, adicionar Proyecto de Convenio Acuícola de Aprovechamiento Sostenible
--	--

**IV. DECLARACIÓN JURADA**

Manifiesto con carácter de declaración jurada:

1.- Que, faculto se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio procesal señalado en la presente solicitud.

2.- Que, toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en el numeral 34.3 del artículo 34 del TUO de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

**V. REFRENDO DEL SOLICITANTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

DNI / Carné de Extranjería N° \_\_\_\_\_

FECHA : \_\_\_\_\_



GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE LA PRODUCCIÓN ICA

**FORMULARIO DIREPRO-004**  
(Debe ser llenado con letra imprenta)

**SOLICITUD PARA CAMBIO DE TITULAR DE CONCESIÓN PARA DESARROLLAR LA  
ACTIVIDAD DE ACUICULTURA DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA - AMYPE.**

Señor

Director de la Dirección Regional de la Producción

Presente.-

El que suscribe la presente, solicita cambio de titular de CONCESIÓN AMYPE (INCLUYE CONCESIONES ESPECIALES)

**Nota importante:**

El cambio de titular de concesiones, excepto el caso de sucesión hereditaria, se puede realizar siempre que se haya acreditado haber cumplido con el 20% de ejecución del proyecto de acuerdo a lo establecido en el Convenio de Conservación, Inversión y Producción Acuícola suscrito entre el titular del derecho y el PRODUCE. Los terceros adquirentes o los herederos deben cumplir con las condiciones del derecho otorgado al transferente o su causante a través de la concesión respectiva.

I. INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADO (Llenar con letra imprenta y marcar con X los espacios según corresponda)			
<b>Persona Natural</b>	DNI:	RUC:	
	Carné de Extranjería:	Nacionalidad:	
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:			
<b>Persona Jurídica</b>	RUC:		
Razón Social de la Empresa:			
<b>Datos de publicidad registral de la empresa</b>			N° de Partida:
Zona Registral SUNARP:			Asiento:
<b>Domicilio Procesal</b>	Av/Jr/Calle:		
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Referencia del domicilio:			
Teléfono fijo:		Celular:	
Correo electrónico:			
<b>Representante Legal:</b>		<input type="checkbox"/> Persona Natural	<input type="checkbox"/> Persona Jurídica
DNI	Nacionalidad:	Carné de Extranjería:	
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:			
<b>Representación de la Persona Jurídica:</b>		<b>Representación de la Persona natural:</b>	
Llenar datos de publicidad registral de poder vigente:		<input type="checkbox"/> Adjunto copia de carta poder simple	
Zona Registral SUNARP:			
N° de Partida:			
Asiento:			
<b>II. INFORMACIÓN DETALLADA</b>			
<b>Resolución de concesión sujeta a cambio de titular.</b>			
N°		Fecha de emisión:	
<b>III. INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS</b>			
Documentos que acompañan, según los requisitos establecidos en el TUPA del GORE.			
<input type="checkbox"/> Proyecto de Convenio de Conservación, Inversión y Producción Acuícola.			
<b>IV. DECLARACIÓN JURADA</b>			
Manifiesto con carácter de declaración jurada:			
1.- Que, faculto se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio procesal señalado en la presente solicitud.			
2.- Que, toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en el numeral 34.3 del artículo 34 del TUO de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.			

V. 1) REFRENDO DEL SOLICITANTE	2) CONFORMIDAD DEL OTORGANTE
<p>NOMBRES Y APELLIDOS:</p>  <p>_____</p> <p>FIRMA</p> <p>DNI / Carné de Extranjería Nº</p> <p>FECHA :</p>	<p>NOMBRES Y APELLIDOS:</p>  <p>_____</p> <p>FIRMA</p> <p>DNI / Carné de Extranjería Nº</p>



GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE LA PRODUCCIÓN ICA

**FORMULARIO DIREPRO-005**  
(Debe ser llenado con letra imprenta)

**SOLICITUD PARA OTORGAMIENTO DE FORMULARIO DE RESERVA DE ÁREA ACUÁTICA PARA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD DE ACUICULTURA DE MEDIANA Y GRAN EMPRESA - AMYGE, ACUICULTURA DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA - AMYPE Y ACUICULTURA DE RECURSOS LIMITADOS – AREL**

Señor  
Director de la Dirección Regional de la Producción  
Presente.-

El que suscribe la presente, solicita la

- Reserva  
con fines de tramitar el otorgamiento de  
 Concesión  Autorización de Investigación en áreas acuáticas.

para la categoría productiva:

- Acuicultura de Mediana y Gran Empresa - AMYGE  Acuicultura de Micro y Pequeña Empresa - AMYPE  Acuicultura de Recursos Limitados - AREL

para desarrollar la actividad de acuicultura, para lo cual se detalla la siguiente información:

I. INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADO (Llenar con letra imprenta y marcar con X los espacios según corresponda)			
<b>Persona Natural</b>	DNI:		RUC:
	Carné de Extranjería:		Nacionalidad:
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:			
<b>Persona Jurídica</b>	RUC:		
Razón Social de la Empresa:			
<b>Datos de publicidad registral de la empresa</b>			N° de Partida:
Zona Registral SUNARP:			Asiento:
<b>Domicilio Procesal</b>	Av/Jr/Calle:		
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Referencia del domicilio:			
Teléfono fijo:			Celular:
Correo electrónico:			
<b>Representante Legal:</b>		<input type="checkbox"/> Persona Natural	<input type="checkbox"/> Persona Jurídica
DNI	Nacionalidad:	Carné de Extranjería:	
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:			
<b>Representación de la Persona Jurídica:</b>			<b>Representación de la Persona natural:</b>
Llenar datos de publicidad registral de poder vigente:			<input type="checkbox"/> Adjunto copia de carta poder simple
Zona Registral SUNARP:			
N° de Partida:			
Asiento:			

II. INFORMACIÓN DETALLADA	
Especie de cultivo:	Recurso Hídrico:
Zona:	Distrito
Provincia:	Departamento

**COORDENADAS GEOGRÁFICAS (DATUM WGS 84)**

Vértice	Latitud Sur	Longitud Oeste
A)		
B)		
C)		
D)		
Área (hectáreas):		

### III. INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

Documentos que acompañan, según los requisitos establecidos en el TUPA del GORE.

#### Solo para Concesión en el ámbito marino

Carta fianza emitida por una entidad supervisada por la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondo de Pensiones (6% de la UIT por hectárea para AMYPE y 12% de la UIT por hectárea para AMYGE, con una vigencia de 90 días calendarios).

AREL no requiere la presentación de Carta Fianza.

### IV. DECLARACIÓN JURADA

Manifiesto con carácter de declaración jurada:

1.- Que, faculto se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio procesal señalado en la presente solicitud.

2.- Que, toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en el numeral 34.3 del artículo 34 del TUO de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

### V. REFRENDO DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS :

\_\_\_\_\_

FIRMA

DNI / Carné de Extranjería N°

FECHA :



GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE LA PRODUCCIÓN ICA

**FORMULARIO DIREPRO-006**  
(Debe ser llenado con letra imprenta)

**SOLICITUD PARA OTORGAMIENTO DE RENOVACIÓN DEL FORMULARIO DE RESERVA DE ÁREA ACUÁTICA PARA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD DE ACUICULTURA DE MEDIANA Y GRAN EMPRESA - AMYGE, ACUICULTURA DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA - AMYPE Y ACUICULTURA DE RECURSOS LIMITADOS – AREL**

Señor  
Director de la Dirección Regional de la Producción  
Presente.-

El que suscribe la presente, solicita la renovación del formulario de reserva de área acuática.

I. INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADO (Llenar con letra imprenta y marcar con X los espacios según corresponda)			
Persona Natural	DNI:	RUC:	
	Carné de Extranjería:	Nacionalidad:	
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:			
Persona Jurídica	RUC:		
Razón Social de la Empresa:			
Datos de publicidad registral de la empresa			N° de Partida:
Zona Registral SUNARP:			Asiento:
Domicilio Procesal	Av/Jr/Calle:		
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Referencia del domicilio:			
Teléfono fijo:			Celular:
Correo electrónico:			
Representante Legal:		<input type="checkbox"/> Persona Natural	<input type="checkbox"/> Persona Jurídica
DNI		Nacionalidad:	Carné de Extranjería:
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:			
Representación de la Persona Jurídica:			Representación de la Persona natural:
Llenar datos de publicidad registral de poder vigente:			<input type="checkbox"/> Adjunto copia de carta poder simple
Zona Registral SUNARP:			
N° de Partida:			
Asiento:			

**II. INFORMACIÓN DETALLADA**

N° de Formulario de Reserva vigente a ser renovado:	
Especie de cultivo:	Recurso Hídrico:
Zona:	Distrito
Provincia:	Departamento

**COORDENADAS GEOGRÁFICAS (DATUM WGS 84)**

Vértice	Latitud Sur	Longitud Oeste
A)		
B)		
C)		
D)		

Área (hectáreas):





GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE LA PRODUCCIÓN ICA

**FORMULARIO DIREPRO-007**  
(Debe ser llenado con letra imprenta)

**SOLICITUD PARA OTORGAMIENTO DE CERTIFICADO DE PROCEDENCIA DE ESPECIES EN SUS DIFERENTES ESTADIOS PROVENIENTES DE LA ACUICULTURA, PARA SU MOVILIZACIÓN INTERDEPARTAMENTAL Y FINES DE EXPORTACIÓN CITES**

Señor

Director de la Dirección Regional de la Producción

Presente.-

El que suscribe la presente, solicita certificado de procedencia de especies en sus diferentes estadios provenientes de la acuicultura, para su movilización interdepartamental y fines de exportación CITES.

**Nota Importante:**

Este certificado permite identificar y certificar el lugar de origen y de destino final de las especies, cantidad de ejemplares, talla y peso promedio. No está sujeto a renovación

I. INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADO (Llenar con letra imprenta y marcar con X los espacios según corresponda)			
<b>Persona Natural</b>	DNI:		RUC:
	Carné de Extranjería:		Nacionalidad:
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:			
<b>Persona Jurídica</b>	RUC:		
Razón Social de la Empresa:			
<b>Datos de publicidad registral de la empresa</b>			N° de Partida:
Zona Registral SUNARP:			Asiento:
<b>Domicilio Procesal</b>	Av/Jr/Calle:		
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Referencia del domicilio:			
Teléfono fijo:			Celular:
Correo electrónico:			
<b>Representante Legal:</b>		<input type="checkbox"/> Persona Natural	<input type="checkbox"/> Persona Jurídica
DNI:	Nacionalidad:	Carné de Extranjería:	
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:			
<b>Representación de la Persona Jurídica:</b>		<b>Representación de la Persona natural:</b>	
Llenar datos de publicidad registral de poder vigente:		<input type="checkbox"/> Adjunto copia de carta poder simple	
Zona Registral SUNARP:			
N° de Partida:			
Asiento:			
II. INFORMACIÓN DETALLADA			
2.1 PROCEDENCIA DEL RECURSO:			
Nombre del centro productor acuícola:			
N° de resolución habilitante:		Fecha de emisión:	
Cantidad de recurso a ser movilizado a nivel interdepartamental:			
Destino final del recurso:			
2.2 CERTIFICADO DE PROCEDENCIA FINES DE EXPORTACIÓN CITES			
Resolución Directoral habilitante del centro productor			
N°		Fecha de emisión:	
N° Acta nacimiento:		Fecha de emisión:	
N° Acta de Levante:		Fecha de emisión:	
III. INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS			
Documentos que acompañan, según los requisitos establecidos en el TUPA del GORE.			
Ninguno			

**IV. DECLARACIÓN JURADA**

Manifiesto con carácter de declaración jurada:

1.- Que, faculto se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio procesal señalado en la presente solicitud.

2.- Que, toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en el numeral 34.3 del artículo 34 del TUO de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.

**V. REFRENDO DEL SOLICITANTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA

DNI / Carné de Extranjería N°

FECHA :



GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE LA PRODUCCIÓN ICA

**FORMULARIO DIREPRO-008**  
(Debe ser llenado con letra imprenta)

**SOLICITUD PARA OTORGAMIENTO O RENOVACIÓN DE CONCESIÓN PARA  
DESARROLLAR LA ACTIVIDAD DE ACUICULTURA DE RECURSOS LIMITADOS –  
AREL (Incluye concesiones especiales)**

Señor

Director de la Dirección Regional de la Producción

Presente.-

El que suscribe la presente, solicita se le otorgue el derecho administrativo para realizar la actividad de Acuicultura de Recursos Limitados – AREL

Otorgamiento

Renovación

**Nota importante:**

El presente formato considera los datos contenidos en el Formato 03 (Anexo IV del Reglamento de la Ley General de Acuicultura) para el desarrollo de Acuicultura de Recursos Limitados – AREL.

Cuando las actividades acuícolas se desarrollen en Áreas Naturales Protegidas y/o sus zonas de amortiguamiento o en Áreas de Conservación

**I. INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADO (Llenar con letra imprenta y marcar con X los espacios según corresponda)**

<b>Persona Natural</b>	DNI:	RUC:
	Carné de Extranjería:	Nacionalidad:
Apellido Paterno:	Apellido Materno:	
Nombres:		
<b>Persona Jurídica</b>	RUC:	
Razón Social de la Empresa:		
<b>Datos de publicidad registral de la empresa</b>		N° de Partida:
Zona Registral SUNARP:	Asiento:	
<b>Domicilio Procesal</b>	Av./Jr./Calle:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:
Referencia del domicilio:		
Teléfono fijo:		Celular:
Correo electrónico:		
<b>Representante Legal</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Persona Natural	Persona Jurídica
DNI	Nacionalidad:	Carné de Extranjería:
Apellido Paterno:	Apellido Materno:	
Nombres:		
<b>Representación de la Persona Jurídica:</b>		<b>Representación de la Persona natural:</b>
Llenar datos de publicidad registral de poder vigente:		<input type="checkbox"/> Adjunto copia de carta poder simple
Zona Registral SUNARP:		
N° de Partida:		
Asiento:		

**II. INFORMACIÓN DETALLADA**

**2.1 Para el caso de otorgamiento CONCESIÓN**

**Del área de cultivo (Espejo de agua) (hectárea)**

Espejo de Agua (hectáreas):	Recurso Hídrico:
Zona:	Distrito:
Provincia:	Departamento:

**PARA CONCESIÓN: COORDENADAS GEOGRÁFICAS (DATUM WGS 84)**

Vért	LATITUD SUR	LONGITUD OESTE
A)		
B)		
C)		
D)		

**Formulario de Reserva de área acuática**

N° de Formulario:	Fecha de emisión:	Vigente hasta:
-------------------	-------------------	----------------

**Información de la Actividad de AREL**

Especie o especies a cultivar (Nombre común y científico)	
Espejo de agua utilizado para la producción (en hectáreas o metros cuadrados)	
Producción en toneladas brutas por año	
Densidad de siembra (und./m <sup>2</sup> ), (kg/m <sup>3</sup> )	
Origen de la semilla	
Infraestructura empleada (estanques, jaulas, corrales, etc.)	
Número de estanques/jaulas/corrales	
Tipo de alimento (natural, complementario, etc.)	
Indicar si la actividad es exclusiva o complementaria con otra actividad (de ser complementaria indicar cual actividad)	
Número de personas dedicadas a la AREL	

<b>2.2 Para el caso de renovación</b>	
<b>Resolución autoritativa vigente de la concesión a renovar</b>	
N°	Fecha de emisión:
<b>III. INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS</b>	
Documentos que acompañan, según los requisitos establecidos en el TUPA del GORE.	
Para el Otorgamiento: Proyecto de Convenio de Conservación, Inversión y Producción Acuícola suscrito por el solicitante, según modelo de convenio vigente.	
<b>IV. COMPROMISOS</b>	
El suscrito se compromete a lo siguiente:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Presentar los informes semestrales de las actividades acuícolas realizadas.</li> <li>2. Cumplir con los lineamientos sanitarios establecidos por SANIPES para la Acuicultura de Recursos Limitados – AREL.</li> <li>3. Participar en las actividades de capacitación y asistencia técnica que promueva el PRODUCE y los Gobiernos Regionales, a través del</li> <li>4. Aplicar buenas prácticas acuícolas.</li> <li>5. Cumplir con las normas generales y sectoriales, principalmente sobre el manejo de residuos sólidos y efluentes.</li> </ol>	
<b>V. ANEXO:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Croquis de ubicación del área de cultivo.</li> <li>2. Croquis de distribución de la infraestructura acuícola.</li> </ol>	
<b>VI. DECLARACIÓN JURADA</b>	
Manifiesto con carácter de declaración jurada:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1.- Que, faculto se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio procesal señalado en la presente solicitud.</li> <li>2.- Que, toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en el numeral 34.3 del artículo 34 del TUO de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.</li> </ol>	
<b>VII. REFRENDO DEL SOLICITANTE</b>	
NOMBRES Y APELLIDOS: _____	
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA</p>	
DNI / Carné de Extranjería N°	
FECHA :	

**FORMULARIO DIREPRO-008-P**  
 (Debe ser llenado con letra imprenta)

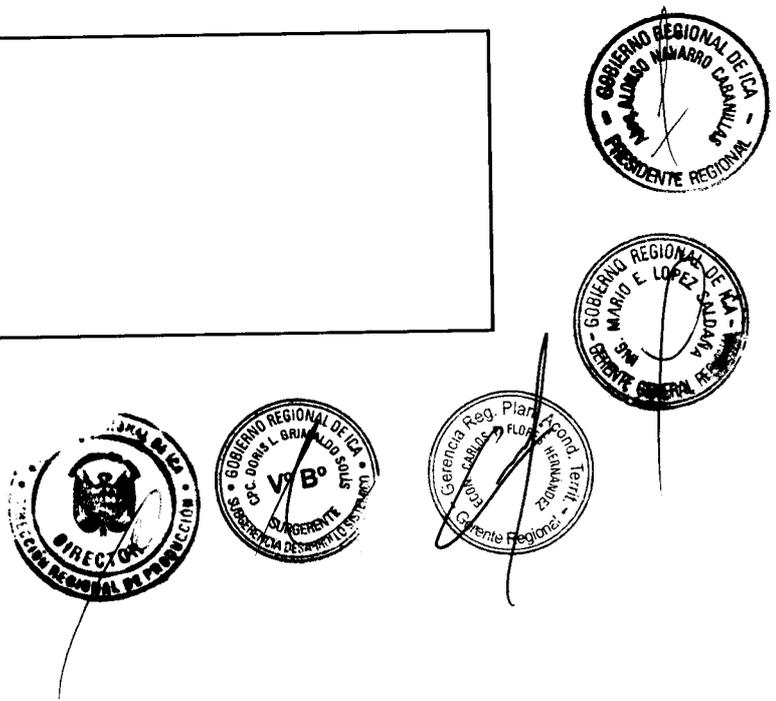
Solicitud para la Certificación Artesanal para personas naturales o jurídicas dedicadas a la actividad pesquera artesanal (Vigencia 1 año)

Señor:  
 Director Regional de la Producción Ica

Presente:  
 El/La que suscribe la presente, solicita la Certificación Artesanal para personas naturales o jurídicas dedicadas a la actividad pesquera artesanal, para lo cual a continuación detallo la información necesaria y adjunto la documentación requerida:

I. INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADO			
<b>Persona Natural:</b>	Documento de Identidad:	DNI	Otro
Apellido Paterno y Materno:			Nombres :
<b>Persona Jurídica</b>	RUC N° :		
Razón Social de la Empresa :			
Datos de publicidad registral de la empresa			
N° de Partida:	Zona Registral:	Título de acto inscrito:	
Dirección (Avenida / Jirón / Calle / Pasaje)			
N°/Manzana:	Dpto./Int./Lote:	Urbanización/Localidad:	
Distrito:		Provincia:	Departamento:
Celular:	Telf fijo:	Correo electrónico:	
REPRESENTANTE LEGAL (De la persona natural o jurídica)			
		Persona natural	Persona Jurídica
Documento de Identidad N° :		DNI	Otro
Apellido Paterno y Materno:			Nombres :
Dirección Avenida/Jirón/Calle/Pasaje			
N°/Manzana:	Dpto./Int./Lote:	Urbanización/Localidad:	
Distrito:		Provincia:	Departamento:
Celular:	Telf fijo:	Correo electrónico:	
De la Persona Jurídica		De la Persona natural	
Llenar datos de publicidad registral de poder vigente		Adjuntar Copia de carta poder ( solo para persona natural)	
N° de Partida:			
Zona Registral:			
Título de acto inscrito:			

II. INFORMACIÓN DETALLADA
Indicar la Certificación Artesanal que solicita: <b>A. PERSONAS NATURALES</b> A.1 PESCADOR ARTESANAL NO EMBARCADO <input type="checkbox"/> A.2. PESCADOR ARTESANAL EMBARCADO Del Ámbito Marítimo <input type="checkbox"/> A.3. PROCESADOR ARTESANAL: <input type="checkbox"/> A.4. ARMADOR ARTESANAL: <input type="checkbox"/> <b>B. JURÍDICAS</b> B.1. EMPRESA PESQUERA ARTESANAL <input type="checkbox"/>



### III. INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

Documentos que acompaña - según los requisitos establecidos en el procedimiento N° 08 del TUPA de la DIREPRO ICA.

**A. PERSONAS NATURALES**

**A.1** Si marcó Certificación de Pescador Artesanal No Embarcado:  
Indicar el número y fecha de la Resolución Directoral de permiso de pesca vigente, otorgado por la Dirección Regional de Producción Ica.  
N° :  Fecha :

**A.2** Si marcó Certificación de Pescador Artesanal Embarcado (\*):  
Indicar el número de matrícula del Carnet de Marinero de Pesca Artesanal vigente, otorgada por la Autoridad Marítima.  
N°  Fecha de Vencimiento:

**A.3** Si marcó Certificación de Procesador Artesanal:  
Indicar el número y fecha de la Resolución Directoral de la Licencia para la Operación de Planta de Procesamiento Pesquero Artesanal vigente, otorgado por la Dirección Regional de la Producción Ica.  
N° :  Fecha :

**A.4** Si marcó Certificación de Armador Artesanal, deberá adjuntar al formulario los siguientes requisitos:

- Copia simple del Certificado de Matrícula con refrenda vigente. Las embarcaciones impulsadas a remo presentarán una Constancia de Empadronamiento emitida por la Capitania de Puerto del lugar de operación con fecha no mayor de un año anterior al momento de la presentación de la solicitud.
- Anexo 001 sobre las características técnicas de la embarcación pesquera artesanal (predominio de trabajo manual) debidamente llenado, con carácter de Declaración Jurada.
- Constancia otorgada por una Organización Social de Pescadores (embarcados) ó Armadores Artesanales con inscripción vigente en la Dirección de Pesquería, acreditando la condición de Armador Artesanal del solicitante.

**B. PERSONAL JURÍDICAS**

**B.1** Si marco Empresa Pesquera Artesanal, deberá adjuntar los siguientes requisitos:

Relación de los accionistas indicando el Número y fecha de la Certificación Artesanal vigente emitida por la Dirección de Pesquería, según se trate de pescadores, armadores o procesadores artesanales.

1)	N° : <input type="text"/>	Fecha: <input type="text"/>	Nombres y Apellidos <input type="text"/>
2)	N° : <input type="text"/>	Fecha: <input type="text"/>	Nombres y Apellidos <input type="text"/>
3)	N° : <input type="text"/>	Fecha: <input type="text"/>	Nombres y Apellidos <input type="text"/>
4)	N° : <input type="text"/>	Fecha: <input type="text"/>	Nombres y Apellidos <input type="text"/>
5)	N° : <input type="text"/>	Fecha: <input type="text"/>	Nombres y Apellidos <input type="text"/>
6)	N° : <input type="text"/>	Fecha: <input type="text"/>	Nombres y Apellidos <input type="text"/>
7)	N° : <input type="text"/>	Fecha: <input type="text"/>	Nombres y Apellidos <input type="text"/>
8)	N° : <input type="text"/>	Fecha: <input type="text"/>	Nombres y Apellidos <input type="text"/>
9)	N° : <input type="text"/>	Fecha: <input type="text"/>	Nombres y Apellidos <input type="text"/>
10)	N° : <input type="text"/>	Fecha: <input type="text"/>	Nombres y Apellidos <input type="text"/>

### IV. DECLARACIONES JURADAS

Manifiesto con carácter de Declaración Jurada:

1-Para las solicitudes de Certificación Artesanal de: Pescador Artesanal No Embarcado, Pescador Artesanal Embarcado, Procesador Artesanal, Armador Artesanal y empresa pesquera artesanal, marcar el recuadro con una X o +:

- Que resido en la jurisdicción de la región Ica y faculto que se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio o al domicilio de mi representante legal, asimismo se podrá notificar a mi correo electrónico señalado en la presente solicitud, de ser el caso. Marcar:

- De dedicarse a la actividad extractiva en embarcaciones pesqueras artesanales. Marcar:

2-Para la solicitud de Certificación Artesanal de Armador Artesanal, marcar el recuadro con una X o +:

- De no ser propietario o poseedor de embarcación pesquera de mayor escala o menor escala y no ser propietario de acciones o participaciones en una o más personas jurídicas, cuyo objeto social sea la actividad pesquera de mayor escala o menor escala. Marcar:

4-Para la solicitud de Certificación Artesanal de Empresa Pesquera Artesanal, marcar el recuadro con una X o +:

- Consignar que el Objeto Social y los Fines de la empresa se orientan, principalmente, a la actividad pesquera artesanal. Marcar:

5.- Que toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. Marcar:

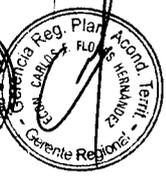
### V. REFRENDO SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS :

FIRMA

DNI / Carnet de Extranjería N°

FECHA :





GOBIERNO REGIONAL ICA  
DIRECCION REGIONAL DE LA PRODUCCION

**FORMULARIO DIREPRO -010-P**

(Debe ser llenado con letra imprenta)

Solicitud para el otorgamiento de concesión para el desarrollo de la acuicultura de menor escala (entre 02 a 50 TMB de producción al año), incluye centros de producción de semillas a nivel comercial y cultivo de peces ornamentales

Señor  
Director Regional de la Producción Ica

Presente.-

El que suscribe la presente, solicita el otorgamiento de concesión para el desarrollo de la acuicultura:

Centro de producción de semillas a nivel comercial,  Cultivo de peces ornamentales  De menor escala,

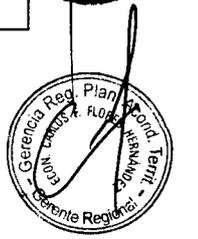
para lo cual se detalla la siguiente información:

**I. INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADO**

Persona Natural	Documento de Identidad:	DNI	Otro
Apellido Paterno y Materno:			Nombres :
Persona Jurídica	RUC N° :		
Razón Social de la Empresa :			
Datos de publicidad registral de la empresa			
N° de Partida:	Zona Registral:	Título de acto inscrito:	
Dirección (Avenida / Jirón / Calle / Pasaje)			
N°/Manzana:	Dpto. / Int. / Lote:	Urbanización / Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Celular:	Telf fijo:	Correo electrónico:	
REPRESENTANTE LEGAL (De la persona natural o jurídica)		Persona natural	Persona Jurídica
Documento de Identidad N° :		DNI	Otro
Apellido Paterno y Materno:			Nombres :
Dirección Avenida/Jirón/Calle/Pasaje			
N°/Manzana:	Dpto./Int./Lote:	Urbanización/Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Celular:	Telf fijo:	Correo electrónico:	
N° Ficha o Partida:			
Asiento:			
Oficina Registral:			

**II. INFORMACIÓN DETALLADA**

2.1. Ubicación del Área Acuática	Zona:
Distrito:	Provincia: Departamento:
Información adicional (de ser el caso)	
Certificado Ambiental N°:	Protocolo Sanitario N°:







GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE LA PRODUCCIÓN ICA

**FORMULARIO DIREPRO-011**  
(Debe ser llenado con letra imprenta)

**SOLICITUD PARA CAMBIO DE TITULAR DE AUTORIZACIÓN PARA DESARROLLAR  
LA ACTIVIDAD DE ACUICULTURA DE RECURSOS LIMITADOS - AREL.**

Señor

Director de la Dirección Regional de la Producción

Presente.-

El que suscribe la presente, solicita cambio de titular de AUTORIZACIÓN AREL.

I. INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADO (Llenar con letra imprenta y marcar con X los espacios según corresponda)			
<b>Persona Natural</b>	DNI:	RUC:	
	Carné de Extranjería:	Nacionalidad:	
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:			
<b>Persona Jurídica</b>	RUC:		
Razón Social de la Empresa:			
<b>Datos de publicidad registral de la empresa</b>			N° de Partida:
Zona Registral SUNARP:			Asiento:
<b>Domicilio Procesal</b>	Av/Jr/Calle:		
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Referencia del domicilio:			
Teléfono fijo:		Celular:	
Correo electrónico:			
<b>Representante Legal:</b>		Persona Natural	Persona Jurídica
DNI	Nacionalidad:	Carné de Extranjería:	
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:			
<b>Representación de la Persona Jurídica:</b>		<b>Representación de la Persona natural:</b>	
Llenar datos de publicidad registral de poder vigente:		Adjunto copia de carta poder simple	
Zona Registral SUNARP:			
N° de Partida:			
Asiento:			
II. INFORMACIÓN DETALLADA			
<b>Resolución de autorización sujeta a cambio de titular.</b>			
N°		Fecha de emisión:	
III. INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS			
Documentos que acompañan, según los requisitos establecidos en el TUPA del GORE.			
Ninguno			
IV. DECLARACIÓN JURADA			
Manifiesto con carácter de declaración jurada:			
1.- Que, faculto se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio procesal señalado en la presente solicitud.			
2.- Que, toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en el numeral 34.3 del artículo 34 del TUO de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.			

V. 1) REFRENDO DEL SOLICITANTE	2) CONFORMIDAD DEL OTORGANTE
NOMBRES Y APELLIDOS:  _____ FIRMA DNI / Carné de Extranjería N° FECHA :	NOMBRES Y APELLIDOS:  _____ FIRMA DNI / Carné de Extranjería N°



GOBIERNO REGIONAL ICA  
DIRECCION REGIONAL DE LA PRODUCCION

FORMULARIO DIREPRO-011-P

(Debe ser llenado con letra imprenta)

Solicitud de Concesión para desarrollar la actividad de acuicultura de subsistencia para consumo humano directo (hasta 2 TMB de producción al año). Incluye centros de producción de semilla para el autoabastecimiento en cultivo de subsistencia

Señor

Director Regional de la Producción Ica

Presente.-

El que suscribe la presente, solicita el Otorgamiento de concesión para desarrollar la actividad de:

acuicultura de subsistencia para consumo humano directo (hasta 2TM brutas de producción al año)

Centro de producción de semilla para el autoabastecimiento en cultivo de subsistencia

para lo cual se detalla la siguiente información:

I. INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADO

<b>Persona Natural</b>	N° de documento:	DNI	Otro (Indicar)
Apellido Paterno y Materno:		Nombres :	
Domicilio Legal:	(Avenida / Jirón / Calle / Pasaje)		
N°/Manzana:	Dpto./Int./Lote:	Urbanización/Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Celular:	Telf fijo:	Correo electrónico:	
<b>REPRESENTANTE LEGAL</b>	N° de documento:	DNI	Otro (Indicar)
Apellido Paterno y Materno:		Nombres :	
Adjuntar Copia de carta poder			

II. INFORMACIÓN DETALLADA

<b>2.1. Ubicación del Área Acuática</b>	Zona:	Distrito:
Provincia:	Departamento:	
<b>2.2. Infraestructura Acuicola</b>	Estanque	Otro(Indicar) .....
Número:		
Dimensiones (m):	Espejo de agua (m²):	Procedencia de semilla:
Densidad de siembra (en individuos /m²):	Tipo de alimento:	Producción estimada (TM):
<b>2.3. Información Adicional ( de ser el caso)</b>		
Certificado Ambiental N°:	Protocolo Sanitario N°:	

III. INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

Documentos que acompaña - según los requisitos establecidos en el procedimiento N° 11 del TUPA de DIREPRO ICA.
<input type="checkbox"/> Croquis de ubicación del área donde se desarrollará la actividad y croquis de distribución de las instalaciones acuícolas.
<input type="checkbox"/> Proyecto de Convenio de conservación, inversión y producción acuícola, suscrito por el solicitante.
<input type="checkbox"/> Formulario de Verificación a que se refiere el Anexo 004 (positivo y vigente).
<input type="checkbox"/> Publicación del área solicitada en concesión en un Diario encargado de las publicaciones oficiales del lugar en que se desarrollará la actividad. Anexo 005

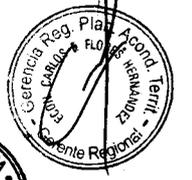
IV. DECLARACIÓN JURADA

Manifiesto con carácter de Declaración jurada:

- 1.- Que faculto se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio o al domicilio de mi representante legal, señalado en la presente solicitud. Asimismo se podrá notificar a mi correo electrónico registrado en la presente.
- 2.- Que toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

V. REFRENDO SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS :
_____
FIRMA
DNI / Carné de Extranjería N°
FECHA :





GOBIERNO REGIONAL ICA  
DIRECCION REGIONAL DE LA PRODUCCION

**FORMULARIO DIREPRO-012-P**

(Debe ser llenado con letra imprenta)

**Solicitud de Autorización para desarrollar la actividad de acuicultura a menor escala. (entre 02 y 50 TMB de producción al año). Incluye centros de producción de semillas a nivel comercial y cultivo de peces ornamentales**

Señor:

Director Regional de la Producción Ica

Presente.-

El que suscribe la presente, solicita el otorgamiento de autorización para el desarrollo de la acuicultura:

Centro de producción de semillas a nivel comercial,  Cultivo de peces ornamentales  de menor escala, para lo cual se detalla lo siguiente:

**I. INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADO**

Persona Natural	N° de documento:	DNI	Otro (Indicar)
Apellido Paterno y Materno:		Nombres :	
Persona Jurídica	RUC N° :		
Razón Social de la Empresa :			
Datos de publicidad registral de la empresa			
Oficina Registral:	Ficha o Partida N° :	Asiento:	
Domicilio Legal	(Avenida / Jirón / Calle / Pasaje)		
N°/Manzana:	Dpto./Int./Lote:	Urbanización/Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Celular:	Telf fijo:	Correo electrónico:	
<b>REPRESENTANTE LEGAL (De la persona natural o jurídica)</b>			
N° de documento:	DNI	Otro (Indicar)	
Apellido Paterno y Materno:		Nombres :	
De la Persona Jurídica		De la Persona natural	
Datos de publicidad registral de poder vigente		Adjuntar Copia de carta poder	
Oficina Registral:			
N° Ficha o Partida:			
Asiento:			

**II. INFORMACIÓN DETALLADA**

<b>2.1. Ubicación del predio</b>	Zona:
Distrito:	Provincia:
	Departamento:
<b>2.2. Información adicional (de ser el caso)</b>	
Certificado Ambiental N°:	Protocolo Sanitario N°:

**III. INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS**

Documentos que acompaña - según los requisitos establecidos en el procedimiento N° 12 del TUPA de DRPRO ICA

<input type="checkbox"/>	Memoria descriptiva del proyecto. Anexo 002
<input type="checkbox"/>	Copia simple del documento que acredite el derecho para utilizar el área en cuestión. En el supuesto que el derecho se encuentre registrado indicar los N° de Ficha o Partida: Asiento:

**IV. DECLARACIÓN JURADA**

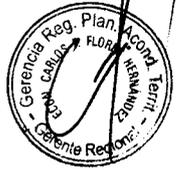
Manifiesto con carácter de Declaración jurada:

1.- Que faculto se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio o al domicilio de mi representante legal, señalado en la presente solicitud. Asimismo se podrá notificar a mi correo electrónico registrado en la presente.

2.- Que toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

**V. REFRENDO SOLICITANTE**

NOMBRES Y APELLIDOS :
FIRMA
DNI / Carné de Extranjería N°
FECHA :





GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE LA PRODUCCIÓN ICA

**FORMULARIO DIREPRO - 019**

(Debe ser llenado con letra imprenta)

SOLICITUD PARA PERMISO DE PESCA PARA PESCADORES NO EMBARCADOS DEDICADOS A LA ACTIVIDAD DE CAPTURA DE RECURSOS HIDROBIOLÓGICOS PARA FINES COMERCIALES, ORNAMENTALES Y/O DIFUSIÓN CULTURAL, EXCEPTUANDO LARVAS DE CONCHA DE ABANICO

Señor

Director de la Dirección Regional de la Producción

Presente.-

El/La que suscribe la presente, solicita el otorgamiento de permiso de pesca para pescadores no embarcados dedicados a la actividad de captura de recursos hidrobiológicos para fines comerciales, ornamentales y/o difusión cultural, exceptuando larvas de concha de abanico., para lo cual a continuación detallo la información necesaria y adjunto la documentación requerida:

I. INFORMACIÓN DEL / (DE LA) ADMINISTRADO(A)			
1.1. Persona Natural		DNI N°:	Carnet de extranjería:
RUC N°:			
Apellido Paterno :		Apellido Materno :	
Nombres :			
1.2. Domicilio			
(Av./Jr./Asoc./Ca./ Psj.):			
N° / Mz.:	Dpto. / Int. / Lote:	Urb. / Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Referencia del domicilio:			
1.3. Información de Contacto			
Teléfono fijo:		Celular:	
Correo electrónico:			
1.4. Representante Legal		De la persona natural	De la persona jurídica
DNI N°		Carnet de Extranjería N°:	
Apellido Paterno :		Apellido Materno :	
Nombres :			
1.4.1. Dirección:			
(Av./Jr./Asoc./Ca./ Psj.):			
N° / Mz.:	Dpto. / Int. / Lote:	Urb. / Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Referencia del domicilio:			
1.4.2. Información de contacto			
Teléfono fijo:		Teléfono Móvil (Celular):	
Correo electrónico:			
De la Persona Natural			
<input type="checkbox"/>	Adjuntar Copia de carta poder		
III. INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS			
3.1 Información sobre Pago de Derecho de Tramitación (completar, en caso corresponda):			
Número de recibo de pago:			
Fecha de recibo de pago:			
3.2 Información detallada de la extracción de recursos hidrobiológicos			

Recursos hidrobiológicos a extraer :			
	Nombre Común	Cantidad	Cantidad
1			5
2			6
3			7
4			8

Zonas de Extracción	
1	
2	
3	
4	
5	

Artes y aparejos de pesca	
1	
2	
3	
4	
5	

**III. DECLARACIONES JURADAS**

Manifiesto con carácter de Declaración jurada:

- 1.- En caso de no contar con casilla electrónica y esta no me sea exigible, facultó se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio o al domicilio de mi representante legal en la Región Ica, de ser el caso, señalado en la presente solicitud.
- 2.- Que toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto a los procedimientos y a las sanciones previstas en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado con Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sin perjuicio que en caso corresponda, a la interposición de las acciones penales correspondientes.
3. Que la extracción de recursos hidrobiológicos se efectuará con predominio del trabajo manual, destinándose dicho producto al consumo humano directo, bajo el cumplimiento de las condiciones sanitarias y de calidad, con observancia a la normativa ambiental y de salud humana.
- 4 . Implementar y cumplir de las buenas prácticas de manipuleo, acondicionamiento, transporte y conservación de los referidos recursos.
5. Que las artes y/o aparejos de pesca a utilizarse serán la permisibles por la normativa aplicable vigente, de acuerdo al recurso a extraer.
6. En caso que el área de operación sea un Área Natural Protegida y/o su zona de amortiguamiento o sea un Área de Conservación Regional, , se cuenta con la autorización correspondiente de la autoridad ambiental.

**IV. REFRENDO DEL SOLICITANTE**

NOMBRE Y APELLIDO :

FIRMA

DNI / Carné Extranjería N°

Lugar:

Fecha :



GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE LA PRODUCCIÓN ICA

**FORMULARIO DIREPRO - 023**  
(Debe ser llenado con letra imprenta)

SOLICITUD PARA CAMBIO DE TITULAR DE LICENCIA DE OPERACIÓN DE PLANTA DE PROCESAMIENTO PESQUERO ARTESANAL

Señor

Director de la Dirección Regional de la Producción

Presente.-

El/la que suscribe la presente, solicita la aprobación del Cambio de Titular de Licencia de Operación de Planta de Procesamiento Pesquero Artesanal, para lo cual a continuación detallo la información necesaria y adjunto la documentación requerida:

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL / (DE LA) ADMINISTRADO(A)			
<b>A) ADQUIRIENTE</b>			
<b>A.1. Persona Natural</b>		DNI N°:	Carnet de extranjería:
RUC N°:			
Apellido Paterno :		Apellido Materno :	
Nombres :			
<b>A.2. Persona Jurídica</b>		RUC N° :	
Razón Social de la Empresa Pesquera Artesanal :			
Objeto Social:			
Nombres de Socios integrantes (Pescadores, Armadores o Procesadores Artesanales):			
Datos de publicidad registral de la empresa.-			
N° de Partida Registral:		Zona Registral:	Sede :
Título de acto inscrito:			
<b>A.3. Domicilio</b>			
(Av./Jr./Asoc./Ca./ Psj.):			
N° / Mz.:	Dpto. / Int. / Lote:	Urb. / Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Referencia del domicilio:			
<b>A.4. Información de contacto</b>			
Teléfono fijo:		Teléfono Móvil (Celular):	
Correo electrónico:			
<b>A.5. Representante Legal</b>			
		De la persona natural	De la persona jurídica
DNI N°		Carnet de Extranjería N° :	
Apellido Paterno :		Apellido Materno :	
Nombres :			
<b>A.5.1. Domicilio</b>			
(Av./Jr./Asoc./Ca./ Psj.):			
N° / Mz.:	Dpto. / Int. / Lote:	Urb. / Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Referencia del domicilio:			
<b>A.5.2. Información de contacto</b>			
Teléfono fijo:		Teléfono Móvil (Celular):	
Correo electrónico:			
<b>De la Persona Natural</b>		<b>De la Persona natural</b>	
Adjuntar Copia de carta poder		Llenar datos de publicidad registral de poder vigente	
		N° de Partida:	
		Zona Registral:	
		Sede:	
		Título de acto inscrito:	
<b>B) TRANSFERENTE</b>			
<b>B.1 Persona Natural</b>		DNI N°:	Carnet de extranjería:
RUC N°:			
Apellido Paterno :		Apellido Materno :	
Nombres :			
<b>B.2. Persona Jurídica</b>		RUC N° :	
Razón Social de la Empresa Pesquera Artesanal :			
Datos de publicidad registral de la empresa.-			
N° de Partida Registral:		Sede :	
Zona Registral:		Sede :	

Título de acto inscrito:		
<b>B.3. Domicilio</b>		
(Av./Jr./Asoc./Ca./ Psj.):		
N° / Mz.:	Dpto. / Int. / Lote:	Urb. / Localidad:
Distrito:	Provincia:	Departamento:
Referencia del domicilio:		
<b>B.4. Información de contacto</b>		
Teléfono fijo:		Teléfono Móvil (Celular):
Correo electrónico:		

## II. INFORMACIÓN BÁSICA - PLANTA DE PROCESAMIENTO PESQUERO ARTESANAL

<b>2.1 Título Habilitante.-</b>		
<b>2.1.1. N° de Resolución que otorgo licencia de operación:</b>		<b>Fecha:</b>
<b>2.2 Ubicación de la planta.-</b>		
Dirección (Avenida / Jirón / Calle / Pasaje)		
N° / Manzana:	Dpto. / Int. / Lote:	Urbanización / Localidad:
Distrito:	Provincia:	Departamento:
Región:		
<b>2.3. En caso se cuente con derecho de propiedad inscrito:</b>		
Partida Registral N°	Zon Registral:	Sede:
Título de Acto Inscrito N°		

## III. INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

Documentos que acompaña, según los requisitos establecidos en el TUPA de la Entidad (Marcar con una aspa)	
1	Copia simple del contrato de transferencia de la propiedad o posesión del predio, y de los utensilios, equipos o maquinarias que integran el establecimiento. En caso cuente con derecho de propiedad inscrito respecto del predio, indicar el número de partida y la partida registral correspondiente.
Información sobre Pago de Derecho de Tramitación (completar, en caso corresponda):	
Número de recibo de pago:	
Fecha de recibo de pago:	

## IV. DECLARACIONES JURADAS

Manifiesto con carácter de Declaración jurada:

- En caso de no contar con casilla electrónica y aún no sea exigible, facultó se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio o al domicilio de mi representante legal en la Región Ica, de ser el caso, señalado en la presente solicitud.
- Que toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto a los procedimientos y a las sanciones previstas en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado con Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sin perjuicio que en caso corresponda, a la interposición de las acciones penales correspondientes.
- Que en el procesamiento de recursos hidrobiológicos se emplea instalaciones y técnicas simples para la obtención de productos elaborados y preservados en condiciones aptas de sanidad y calidad sin alterar las condiciones del medio ambiente y salud humana. Dichos productos serán destinados al consumo humano directo, conforme lo refiere el ordenamiento pesquero. La actividad de procesamiento artesanal pesquero se realiza con observancia de la normativa vigente

## V. REFRENDO DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDO :
FIRMA
DNI / Carné Extranjería N°
Lugar:
Fecha :



GOBIERNO REGIONAL ICA  
DIRECCION REGIONAL DE LA PRODUCCION ICA

**FORMULARIO DIREPRO-020-P**

(Debe ser llenado con letra imprenta)

**Solicitud de otorgamiento o renovación del formulario de verificación o de reserva para la tramitación de concesión y autorización para desarrollar la actividad de acuicultura (vigencia 60 días calendario prorrogables por una sola vez y por igual plazo)**

Señor

Director Regional de la Producción Ica

Presente.-

El que suscribe la presente, solicita la:  Verificación  Renovación con fines de tramitar el otorgamiento de

Concesión  Autorización para desarrollar la actividad de acuicultura, para lo cual se detalla la siguiente información:

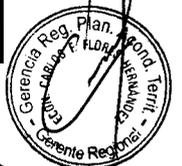
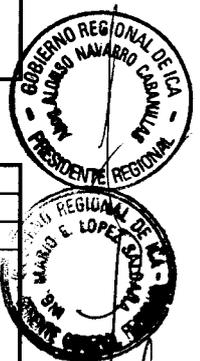
(En el caso de prórroga o renovación, presentar la solicitud antes del vencimiento del Formulario de Verificación)

**I. INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADO**

<b>Persona Natural</b>	Documento de Identidad N° :	<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> Otro
Apellido Paterno y Materno:		Nombres :	
<b>Persona Jurídica</b>	RUC N° :		
Razón Social de la Empresa :			
Datos de publicidad registral de la empresa			
N° Ficha o Partida:	Zona Registral:	Título del acto inscrito:	
Domicilio Legal (Avenida / Jirón / Calle / Pasaje)			
N°/Manzana:	Dpto./Int./Lote:	Urbanización/Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Celular:	Telf fijo:	Correo electrónico:	
<b>REPRESENTANTE LEGAL (De la persona natural o jurídica)</b>			
Documento de Identidad N° :		<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> Otro (Indicar)
Apellido Paterno y Materno:		Nombres :	
<b>De la Persona Jurídica</b>		<b>De la Persona natural</b>	
Datos de publicidad registral de poder vigente		Adjuntar Copia de carta poder	
N° Ficha o Partida:			
Zona Registral:			
Título del acto inscrito:			

**II. INFORMACIÓN DETALLADA**

Especie de cultivo:	Recurso Hídrico:	
Zona:	Distrito	
Provincia:	Departamento	
<b>COORDENADAS GEOGRAFICAS:</b>		
	L.S	L.O
A)		
B)		
C)		
D)		
Área _____	Has. _____	







GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE LA PRODUCCIÓN ICA

**FORMULARIO DIREPRO - 022**

(Debe ser llenado con letra imprenta)

SOLICITUD PARA CAMBIO DE TITULAR DEL PERMISO DE PESCA PARA OPERAR EMBARCACIONES  
PESQUERAS ARTESANALES

Señor

Director de la Dirección Regional de la Producción

Presente.-

El/la que suscribe la presente, solicita la aprobación de cambio de titular del permiso de pesca para operar embarcaciones pesqueras artesanales, para lo cual a continuación detallo la información necesaria y adjunto la documentación requerida:

I. INFORMACIÓN GENERAL			
<b>A) ADQUIRIENTE</b>			
<b>A.1. Persona Natural</b>	DNI N°:	Carnet de extranjería:	
RUC N°:			
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:			
<b>A.2. Persona Jurídica</b>	RUC N°:		
Razón Social de la Empresa Pesquera Artesanal:			
Objeto Social:			
Nombres de Socios integrantes (Pescadores, Armadores o Procesadores Artesnales):			
Datos de publicidad registral de la empresa - N° de Partida Registral:			
Zona Registral:		Sede:	
Título de acto inscrito:			
<b>A.3. Domicilio</b>			
(Av./Jr./Asoc./Ca./Psj.):			
N° / Mz.:	Dpto. / Int. / Lote:	Urb. / Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Referencia del domicilio:			
<b>A.4. Información de Contacto</b>			
Teléfono fijo:		Celular:	
Correo electrónico:			
<b>A.5. Representante Legal</b>	De la persona natural	De la persona jurídica	
DNI N°	Carnet de Extranjería N°:		
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:			
<b>A.5.1 Domicilio</b>			
(Av./Jr./Asoc./Ca./Psj.):			
N° / Mz.:	Dpto. / Int. / Lote:	Urb. / Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Referencia del domicilio:			
<b>A.5.2. Información de contacto</b>			
Teléfono fijo:		Teléfono Móvil (Celular):	
Correo electrónico:			
<b>De la Persona Natural</b>		<b>De la Persona natural</b>	
Adjuntar Copia de carta poder		Llenar datos de publicidad registral de poder	
		vigente	
		de	
		Zona Registral:	
		Sede:	
		Título de acto inscrito:	
<b>B) TRANSFERENTE</b>			
<b>B.1 Persona Natural</b>	DNI N°:	Carnet de extranjería:	
RUC N°:			
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:			
<b>B.2. Persona Jurídica</b>	RUC N°:		
Razón Social de la Empresa Pesquera Artesanal:			
Datos de publicidad registral de la empresa.-			
N° de Partida Registral:			
Zona Registral:		Sede:	
Título de acto inscrito:			
<b>B.3. Domicilio</b>			

(Av./Jr./Asoc./Ca./Psj.):		
Nº / Mz.:	Dpto. / Int. / Lote:	Urb. / Localidad:
Distrito:	Provincia:	Departamento:
Referencia del domicilio:		
<b>B.4. Información de contacto</b>		
Teléfono fijo:		Teléfono Móvil (Celular):
Correo electrónico:		
<b>II. INFORMACIÓN DETALLADA</b>		
3.1 Nombre de la embarción pesquera:		Nº Matrícula:
3.2. N° de Resolución que otorgó permiso de pesca:		Fecha:
3.3. Datos de Publicidad Registral de la embarcación pesquera artesanal, de ser el caso		
Zona Registral:	Sede :	
Título de acto inscrito:		
<b>III. INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS</b>		
Documentos y/o información que se acompaña, según los requisitos establecidos en el TUPA de la Entidad. (Marcar con una aspa)		
<input type="checkbox"/>	Copia simple del certificado de matrícula en el que conste la refrenda vigente y capacidad de bodega en metros cúbicos, de corresponder, emitido por la autoridad marítima.	
<input type="checkbox"/>	Copia simple del documento que acredite la propiedad o posesión de la embarcación pesquera	
<input type="checkbox"/>	No existen obligaciones exigibles por concepto de sanciones de multa o de suspensión, incumplidas, a cargo de cualquiera de los anteriores titulares de dicho permiso.	
Información sobre Pago de Derecho de Tramitación (completar, en caso corresponda):		
Número de recibo de pago:		
Fecha de recibo de pago:		
<b>IV. DECLARACIONES JURADAS</b>		
Manifiesto con carácter de Declaración jurada:		
1.- En caso de no contar con casilla electrónica y esta no me sea exigible, facultó se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio o al domicilio de mi representante legal en la Región Ica, de ser el caso, señalado en la presente solicitud.		
2.- Que toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto a los procedimientos y a las sanciones previstas en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado con Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sin perjuicio que en caso corresponda, a la interposición de las acciones penales correspondientes.		
3. Que la extracción de recursos hidrobiológicos se efectuará con predominio del trabajo manual, destinándose dicho producto al consumo humano directo, conforme lo establece el ordenamiento pesquero y bajo el cumplimiento de las condiciones sanitarias y de calidad, sin alterar las condiciones del medio ambiente y salud humana.		
4. Que las artes y/o aparejos de pesca a utilizarse serán la permisibles por la normativa aplicable vigente, de acuerdo al recurso a extraer.		
<b>V. REFRENDO DEL SOLICITANTE</b>		
NOMBRE Y APELLIDO :		
<hr/> FIRMA		
DNI / Carné Extranjería N°		
Lugar:		
Fecha :		



GOBIERNO REGIONAL ICA  
DIRECCION REGIONAL DE PRODUCCION

FORMULARIO DIREPRO 024-P

(Debe ser llenado con letra imprenta)

Solicitud para la autorización y oficialización de ferias y exposiciones nacionales

Señor:

Director Regional de Producción Ica

Presente.-

El que suscribe la presente, solicita la autorización y oficialización de ferias y exposiciones nacionales, para lo cual se detalla la siguiente información:

I. INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADO

Persona Natural	Documento de Identidad N° :	DNI	Otro (indicar)
Apellido Paterno y Materno :			Nombres :
Persona Jurídica	RUC N° :		
Razón Social de la Empresa :			
Datos de publicidad registral de la empresa			
Partida N° :	Zona Registral:	Título de acto inscrito:	
Dirección	(Avenida / Jirón / Calle / Pasaje)		
N° / Manzana:	Dpto. / Int. / Lote:	Urbanización / Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Celular:	Telf fijo:	Correo electrónico:	
REPRESENTANTE LEGAL (De la persona natural o jurídica)			
Documento de Identidad N° :		DNI	Persona natural / Persona Jurídica
Apellido Paterno y Materno :			Nombres :
Dirección	(Avenida / Jirón / Calle / Pasaje)		
N° / Manzana:	Dpto. / Int. / Lote:	Urbanización / Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Celular:	Telf fijo:	Correo electrónico:	
De la Persona Jurídica		De la Persona natural	
Llenar datos de publicidad registral de poder vigente		Adjuntar Copia de carta poder	
N° de Partida:			
Zona Registral:			
Título de acto inscrito:			

II. INFORMACIÓN DETALLADA

Reconocimiento oficial	Autorización de evento
Nombre del evento:	
Lugar :	Fecha de realización:
Objeto del evento:	
Justificar que el evento es de carácter nacional:	

III. INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

Documento que acompaña, según los requisitos establecidos en el procedimiento N° 024 del TUPA de la DIREPRO ICA

Pago por derecho de trámite.

IV. DECLARACIONES JURADAS

Manifiesto con carácter de Declaración Jurada:

- Que facuto se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio o al domicilio de mi representante legal en el Perú, de ser el caso, señalado en la presente solicitud.
- Que toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Que tengo asegurado el financiamiento del evento y la disponibilidad del recinto ferial y que éste reunirá las siguientes condiciones, que deben verificarse mediante una inspección por la entidad:

V. REFRENDO SOLICITANTE

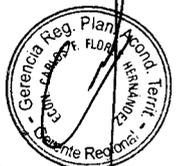
NOMBRES Y APELLIDOS :

\_\_\_\_\_

FIRMA

DNI / Carnet de Extranjería N°

FECHA :







**FORMULARIO DIREPRO - 039**  
(Debe ser llenado con letra imprenta)

**SOLICITUD PARA ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN DE ASOCIACIONES DE LAS MYPE Y COMITÉS DE MYPE EN EL REGISTRO NACIONAL DE ASOCIACIONES DE LA MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA - RENAMYPE**

Señor

Director de la Dirección Regional de la Producción

Presente.-

El que suscribe ( \* ), solicita la actualización de la información en el Registro Nacional de Asociaciones de la Micro y Pequeña Empresa - RENAMYPE. A continuación se detalla la información necesaria:

<b>I. INFORMACIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE LA MYPE / ORGANIZACIÓN GREMIAL</b>		(Llenar con letra imprenta y marcar con X los espacios según corresponda)	
DENOMINACIÓN SOCIAL:		RUC N°:	
N° de Inscripción en el RENAMYPE:		Fecha de registro (dd/mm/aaaa):	
Actividad Económica de la Asociación (Sectores Productivos):			
Datos de Publicidad Registral de la Asociación en los que conste su designación como representante y sus poderes:			
N° de Ficha o Partida:		Zona Registral:	
Dirección	(Avenida / Jirón / Calle / Pasaje)		
N° / Manzana:	Dpto. / Int. / Lote:	Urbanización / Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Código Postal:	Prefijo:	Teléfono fijo:	
Teléfono Móvil (Celular):		Correo electrónico:	
Solicita la actualización de la información como:	(Indicar si es Asociación de la MYPE o Comité de MYPE / e Indicar ámbito territorial, Nivel de Representatividad y Grupo en el cual se encuentra conforme al criterio del número de MYPE registradas en el RUC).		

<b>II. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN DE LA MYPE / COMITÉ DE LA MYPE ( * )</b>			
Representante Legal ( * ):			
Apellido Paterno :		Apellido Materno :	
Documento de Identidad N°:		DNI	Otro (Indicar)
Dirección		(Avenida / Jirón / Calle / Pasaje)	
N° / Manzana:	Dpto. / Int. / Lote:	Urbanización / Localid	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Teléfono fijo:	Teléfono Móvil (Celular):	Correo electrónico:	
Llenar datos de Publicidad Registral de la elección del Consejo Directivo u órgano que haga sus veces:			
N° de Asiento Registral:			
Llenar datos de Publicidad Registral del poder vigente donde conste su designación como representante y sus poderes:			
N° de Asiento Registral:			

<b>III. ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN - EN CUMPLIMIENTO DEL REGLAMENTO DEL RENAMYPE, SEÑALE LA INFORMACIÓN QUE DESEA ACTUALIZAR (marcar con X en la letra correspondiente)</b>	
a	La Asociación de la MYPE ha modificado su ámbito territorial o el nivel de representatividad registrado en el RENAMYPE.
b	Se ha modificado la denominación de la Asociación de la MYPE o el Comité de MYPE.
c	La Asociación de la MYPE o el Comité de MYPE cuenta con nuevo representante legal.
d	La Asociación de la MYPE o el Comité de MYPE, ha modificado los datos de su domicilio o de contacto.
e	La Asociación de la MYPE o Comité de MYPE, modifica el número de asociados o miembros que las conforman y/o las actividades económicas.
f	La Asociación de la MYPE u organización gremial que haya constituido el Comité de MYPE, modifica su consejo directivo u órgano que haga sus veces.

<b>IV. REQUISITOS EXIGIDOS - EN CUMPLIMIENTO DEL REGLAMENTO DEL RENAMYPE, SEÑALE LOS DOCUMENTOS QUE SUSTENTAN LA INFORMACIÓN QUE DESEA ACTUALIZAR (marcar con X)</b>	
	Copia simple del Acta del Consejo Directivo u órgano que haga sus veces en el que conste el acuerdo de actualizar la información en el RENAMYPE de la Asociación de la MYPE y/o Organización Gremial que haya constituido el Comité de MYPE. (requisito para los supuestos de las letras: a, b, c, e y f del numeral III del presente formulario)
	Copia simple del Padrón de Asociados de la Asociación de la MYPE o copia simple de la Relación e Miembros del Comité de MYPE firmada como declaración jurada por el Presidente del Consejo Directivo u órgano que haga sus veces, o por el representante legal. Según Anexo DCI 002. (requisito para los supuestos de las letras: a y e del numeral III del presente formulario)
	Declaración Jurada firmada por el Presidente del Consejo Directivo de la Asociación de la MYPE y/o Comité MYPE u órgano que haga sus veces o por su representante legal, con mandato vigente. Se deberá indicar el nuevo domicilio y/o el nombre completo y DNI del nuevo contacto. (requisito para el supuesto de la letra: d del numeral III del presente formulario)

<b>VI. DECLARACIONES JURADAS</b>
Se consigna con carácter de declaración jurada:
1.- Que faculto se notifiquen las comunicaciones a mi domicilio o al domicilio de mi representante legal, o al correo electrónico, de ser el caso, señalado en la presente solicitud.
2.- Que toda la información proporcionada es veraz y se otorga con carácter de DECLARACIÓN JURADA, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en la Ley del Procedimiento Administrativo General.

<b>VII. FIRMA DEL SOLICITANTE ( * ):</b>
Nombres y Apellidos :
_____
FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE ( * )
DNI / Carné Extranjería N°
RUC N° :
FECHA :

Nota:

( \* ) En el caso de Asociación de la MYPE: el Presidente del Consejo Directivo de la Asociación de la MYPE u órgano que haga sus veces con mandato vigente. En el caso de Comité de MYPE: el Presidente del Consejo Directivo u órgano que haga sus veces o por el representante legal de la organización gremial que haya constituido el Comité de MYPE, con mandato vigente.



GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE LA PRODUCCIÓN ICA

**FORMULARIO DIREPRO - 040**  
(Debe ser llenado con letra imprenta)

**SOLICITUD PARA EVALUACIÓN DE LA DECLARACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL (DIA) PARA LOS SUBSECTORES PESCA Y ACUICULTURA**

Señor

**Director de la Dirección Regional de la Producción**

Presente.-

El (los) que suscribe (n) la presente, solicita (n) la certificación ambiental para proyecto de inversión del sector pesquero y acuícola, mediante:

del proyecto de inversión  Declaración de Impacto Ambiental

para lo cual se detalla la siguiente información:

I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE O ADMINISTRADO				(Llenar con letra imprenta y marcar con X los espacios según corresponda)			
Persona Natural		<input type="checkbox"/>	DNI N° .....	Otro: .....		<input type="checkbox"/>	N° .....
Apellido Paterno:				Apellido Materno :			
Nombres :							
Persona Jurídica		<input type="checkbox"/>	RUC N° :				
Razón Social:							
Datos de publicidad registral de la empresa				N° de Partida:			
Zona Registral:				Título de acto inscrito:			
Domicilio (Av./Jr./Asoc./Ca./ Psj.)							
N° / Mz.:		Dpto. / Int. / Lote:		Urb. / Localidad:			
Distrito:		Provincia:		Departamento:			
Referencia del domicilio:							
Teléfono fijo:				Celular:			
Correo electrónico:							
REPRESENTANTE LEGAL (De la persona natural o jurídica)				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
DNI N° .....		Otro: N° .....		Persona Natural		Persona Jurídica	
Apellido Paterno :				Apellido Materno :			
Nombres :							
Domicilio (Av./Jr./Asoc./Ca./ Psj.)							
N° / Mz.:		Dpto. / Int. / Lote:		Urb. / Localidad:			
Distrito:		Provincia:		Departamento:			
Referencia del domicilio:							
Teléfono fijo:				Celular:			
Correo electrónico:							
Datos del poder con que actúa el representante:							
1. Datos de publicidad registral de poder vigente							
N° de Partida:							
Zona Registral:							
N° de asiento de la partida en que se haya inscrito el poder:							
Modalidad de Notificación:							
Correo electrónico:							
Domicilio de la Persona Jurídica o Persona Natural:							
<p>* Al marcar el recuadro respectivo, las notificaciones serán dirigidas al correo electrónico o dirección de la persona jurídica o natural que ha consignado en las líneas anteriores. Puede consignar otro correo electrónico o dirección para efectos de notificaciones, para ello debe consignar la información respectiva en los puntos suspensivos. Marcar la opción de correo electrónico, implica que usted ha solicitado expresamente que las notificaciones de las actuaciones administrativas se realicen bajo dicha modalidad, dando así cumplimiento al numeral 20.1.2 del artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>							

**II. INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD AUTORIZADA PARA LA ELABORACIÓN DE ESTUDIOS AMBIENTALES PARA PROYECTOS DE INVERSIÓN DEL SUBSECTOR PESCA Y ACUICULTURA.**

Fecha de la inscripción: ..... N° de Resolución: .....

**III. INFORMACIÓN DETALLADA****Datos Generales del Proyecto de Inversión**

Nombre del Proyecto:

Ubicación del proyecto:

Monto de Inversión (en soles):

Deberá llenar según corresponda:

-Resolución Directoral que clasificó el proyecto y aprobó los TDR:

N° ..... Fecha:.....

-Actividad con clasificada anticipada

Norma aplicable..... Fecha:.....

**IV. INFORMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS**

De acuerdo al artículo 34, 35 y conteniendo todo lo establecido en el artículo 24 del Reglamento de Gestión Ambiental de los subsectores Pesca y Acuicultura D.S. N° 012-2019-PRODUCE.

Un (01) ejemplar impreso y uno (01) en formato digital (\*1) del estudio ambiental o instrumento de gestión ambiental complementario, de acuerdo a los términos de referencia aprobados, debidamente foliado y suscrito por el titular del proyecto, el representante de la Consultora y los profesionales responsables de su elaboración. Tanto la Consultora como ambiental como su equipo profesional multidisciplinario deben estar debidamente inscritos en el registro de consultoras de los subsectores pesca y acuicultura.

**En caso que la autoridad competente lo determine:**

Inspección técnica (\*2).

**En caso de actividades acuícolas que se encuentren emplazadas en cuerpos de agua (marinas, lagos, lagunas y otros):**

Copia simple de Reserva de Área Acuática

\*1 Formatos editables (Word, Excel, dwg y otros), incluyendo los anexos; caso contrario escaneados (jpg, pdf u otro).

\*2 Ver servicio prestado en exclusividad, procedimiento N° 01.

**V. DECLARACIONES JURADAS**

Manifiesto con carácter de Declaración jurada:

- 1.- Que faculto se notifiquen las comunicaciones de acuerdo a lo señalado en la presente solicitud.
- 2.- Que la actividad económica a desarrollar es compatible con la zonificación asignada por la entidad competente.
- 3.- Que el predio no cuenta con impedimento alguno para desarrollar la actividad.
- 4.- Que toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, en caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en el Texto Único Ordenado de la Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

**VI. REFRENDO DEL SOLICITANTE**

(Firmado por el representante legal facultado por vigencia de poder)

NOMBRE Y APELLIDO :

FIRMA

DNI / Carné de Extranjería N°

FECHA :



GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE LA PRODUCCIÓN ICA

**FORMULARIO DIREPRO - 043**  
(Debe ser llenado con letra imprenta)

**SOLICITUD PARA EVALUACIÓN DEL PLAN DE CIERRE DESARROLLADO PARA LAS ACTIVIDADES DE LOS SUBSECTORES PESCA Y ACUICULTURA**

Señor (a)  
Director Regional de la Producción  
Presente.-

El (los) que suscribe (n) la presente, solicita (n) la aprobación del plan de cierre desarrollado para las actividades del sector pesquero y acuícola, mediante:

- Plan de Cierre Desarrollado Parcial  
 Plan de Cierre Desarrollado Total

para lo cual se detalla la siguiente información:

I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE O ADMINISTRADO		(Llenar con letra imprenta y marcar con X los espacios según corresponda)	
Persona Natural	<input type="checkbox"/>	DNI N° .....	Otro: ..... N° .....
Apellido Paterno:		Apellido Materno :	
Nombres :			
Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	RUC N° :	
Razón Social:			
Datos de publicidad registral de la empresa		N° de Partida:	
Zona Registral:		Título de acto inscrito:	
Domicilio (Av./Jr./Asoc./Ca./ Psj.)			
N° / Mz.:	Dpto. / Int. / Lote:	Urb. / Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Referencia del domicilio:			
Teléfono fijo:		Celular:	
Correo electrónico:			
REPRESENTANTE LEGAL (De la persona natural o jurídica)		<input type="checkbox"/>	Persona Natural
<input type="checkbox"/>	Persona Jurídica		
DNI N° .....	Otro: ..... N° .....		
Apellido Paterno :		Apellido Materno :	
Nombres :			
Domicilio (Av./Jr./Asoc./Ca./ Psj.)			
N° / Mz.:	Dpto. / Int. / Lote:	Urb. / Localidad:	
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Referencia del domicilio:			
Teléfono fijo:		Celular:	
Correo electrónico:			
<b>Datos del poder con que actúa el representante:</b>			
<input type="checkbox"/>	1. Datos de publicidad registral de poder vigente		
<input type="checkbox"/>	N° de Partida:		
<input type="checkbox"/>	Zona Registral:		
<input type="checkbox"/>	N° de asiento de la partida en que se haya inscrito el poder:		
<b>Modalidad de Notificación:</b>			
Correo electrónico:			
Domicilio de la Persona Jurídica o Persona Natural:			
* Al marcar el recuadro respectivo, las notificaciones serán dirigidas al correo electrónico o dirección de la persona jurídica o natural que ha consignado en las líneas anteriores. Puede consignar otro correo electrónico o dirección para efectos de notificaciones, para ello debe consignar la información respectiva en los puntos suspensivos. Marcar la opción de correo electrónico, implica que usted ha solicitado expresamente que las notificaciones de las actuaciones administrativas se realicen bajo dicha modalidad, dando así cumplimiento al numeral 20.1.2 del artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General.			
<b>II. INFORMACIÓN DE LA ENTIDADES AUTORIZADAS PARA LA ELABORACIÓN DE ESTUDIOS AMBIENTALES PARA PROYECTOS DE INVERSIÓN DEL SECTOR PESQUERO Y ACUÍCOLA.</b>			
Fecha de la inscripción: .....		N° de Resolución: .....	





# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT) <sup>(1)</sup>

(Distribución Gratuita)

**FORMULARIO N° 001**

FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN

N° DE REGISTRO: \_\_\_\_\_

I. NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	CÓDIGO

II. DEPENDENCIA A LA QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD <sup>(2)</sup>

III. IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE (EN CASO DE PROCEDIMIENTOS YA INICIADOS)	N° FOLIO

IV. DERECHO DE TRÁMITE

N° CONSTANCIA	FECHA DE PAGO

V. DATOS DEL SOLICITANTE:

PERSONA NATURAL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Apellidos y Nombres completos	DNI <input type="checkbox"/> L.E. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
	N° _____
PERSONA JURÍDICA	R U C
Razón Social	DNI <input type="checkbox"/> L.E. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
	N° _____
REPRESENTANTE LEGAL (ADJUNTAR DOCUMENTO QUE LO ACREDITE COMO TAL)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Apellidos y Nombres completos	DNI <input type="checkbox"/> L.E. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
	N° _____

DOMICILIO : AV. / CALLE / JIRÓN / DPTO / MZA / LOTE / URB

DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉF.	CELULAR

VI. OBJETO DE LA SOLICITUD (PETITORIO - Indicar en forma clara lo que se solicita)

VII. ANEXOS (Relación de Documentos y Anexos que se adjunta)

APELLIDOS Y NOMBRES DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_

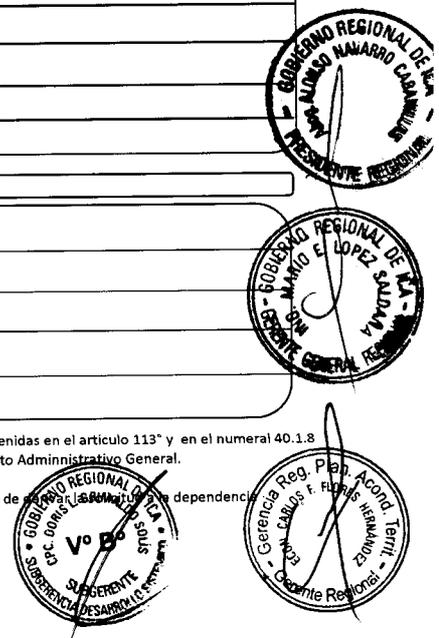
FIRMA Y SELLO DE ABOGADO (SI EL PROCEDIMIENTO LO REQUIERE)

\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES :

(1) El presente formulario recoge las disposiciones contenidas en el artículo 113° y en el numeral 40.1.8 del artículo 40° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

(2) La Oficina de Trámite Documentario es la encargada de gestionar la dependencia correspondiente para su trámite.





# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT) <sup>(1)</sup>

(Distribución Gratuita)

**FORMULARIO N° 001**

FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN

N° DE REGISTRO: \_\_\_\_\_

I. NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	CÓDIGO

II. DEPENDENCIA A LA QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD <sup>(2)</sup>

III. IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE (EN CASO DE PROCEDIMIENTOS YA INICIADOS)	N° FOLIO

IV. DERECHO DE TRÁMITE

N° CONSTANCIA	FECHA DE PAGO

V. DATOS DEL SOLICITANTE:

PERSONA NATURAL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Apellidos y Nombres completos	DNI <input type="checkbox"/> L.E. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
	N° _____
PERSONA JURÍDICA	R U C
Razón Social	DNI <input type="checkbox"/> L.E. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
	N° _____
REPRESENTANTE LEGAL (ADJUNTAR DOCUMENTO QUE LO ACREDITE COMO TAL)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Apellidos y Nombres completos	DNI <input type="checkbox"/> L.E. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
	N° _____

DOMICILIO : AV. / CALLE / JIRÓN / DPTO / MZA / LOTE / URB

DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉF.	CELULAR

VI. OBJETO DE LA SOLICITUD (PETITORIO - Indicar en forma clara lo que se solicita)

VII. ANEXOS (Relación de Documentos y Anexos que se adjunta)

APELLIDOS Y NOMBRES DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_

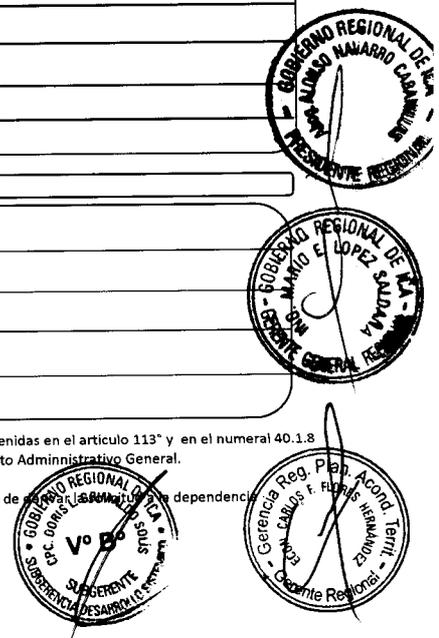
FIRMA Y SELLO DE ABOGADO (SI EL PROCEDIMIENTO LO REQUIERE)

\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES :

(1) El presente formulario recoge las disposiciones contenidas en el artículo 113° y en el numeral 40.1.8 del artículo 40° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

(2) La Oficina de Trámite Documentario es la encargada de gestionar la dependencia correspondiente para su trámite.





**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT) (1)**  
(Distribución Gratuita)

**FORMULARIO N° 001**

FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN

N° DE REGISTRO: \_\_\_\_\_

I. NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	CÓDIGO

II. DEPENDENCIA A LA QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD (2)

III. IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE (EN CASO DE PROCEDIMIENTOS YA INICIADOS)	N° FOLIO

IV. DERECHO DE TRÁMITE

N° CONSTANCIA	FECHA DE PAGO

V. DATOS DEL SOLICITANTE:

<b>PERSONA NATURAL</b>	<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>
Apellidos y Nombres completos	DNI <input type="checkbox"/> L.E. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
	N° _____
<b>PERSONA JURÍDICA</b>	<b>R U C</b>
Razón Social	DNI <input type="checkbox"/> L.E. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
	N° _____
<b>REPRESENTANTE LEGAL (ADJUNTAR DOCUMENTO QUE LO ACREDITE COMO TAL)</b>	<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>
Apellidos y Nombres completos	DNI <input type="checkbox"/> L.E. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
	N° _____

DOMICILIO : AV. / CALLE / JIRÓN / DPTO / MZA / LOTE / URB

DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉF.	CELULAR

VI. OBJETO DE LA SOLICITUD (PETITORIO - Indicar en forma clara lo que se solicita)

VII. ANEXOS (Relación de Documentos y Anexos que se adjunta)

APELLIDOS Y NOMBRES DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_

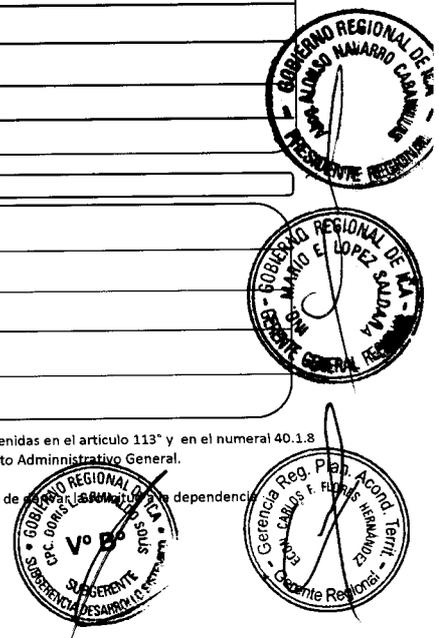
FIRMA Y SELLO DE ABOGADO (SI EL PROCEDIMIENTO LO REQUIERE)

\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES :

(1) El presente formulario recoge las disposiciones contenidas en el artículo 113° y en el numeral 40.1.8 del artículo 40° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

(2) La Oficina de Trámite Documentario es la encargada de gestionar la dependencia correspondiente para su trámite.



**HOJA INFORMATIVA DE CONTRATOS SUJETOS A MODALIDAD**  
 (T.U.O. de Decreto Legislativo N° 728, D.S. N° 003-97-TR, Arts. 72° y 73°)

--

**DATOS DEL EMPLEADOR**

NOMBRE O RAZON SOCIAL	R.U.C.	TELEFONO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FECHA DE INGRESO
DIRECCION	N°	DEPARTAMENTO	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
UBIGEO (No Llenar)	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL		CIIU (No Llenar)
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

INFORMACION DE LOS TRABAJADORES			INFORMACION BASICA DEL CONTRATO																		
N°	DOCUMENTO (L.E., DNI, C.E.)	APELLIDOS Y NOMBRES	VIGENCIA		REMUNERACION TOTAL (S/)	TIPO (*)		GRUPO OCUP. (**)	MODALIDAD (Marcar con un Aspa)												
			INICIO	TERMINO		I	R		TEMPORAL			ACCIDENTAL			OBRA/SERV.						
									57°	58°	59°	60°	61	62°	63°	64°	67°				
01			/	/	/	/															
02			/	/	/	/															
03			/	/	/	/															
04			/	/	/	/															
05			/	/	/	/															
06			/	/	/	/															
07			/	/	/	/															
08			/	/	/	/															
09			/	/	/	/															
10			/	/	/	/															
11			/	/	/	/															
12			/	/	/	/															

(\*) Marcar con un Aspa  
 I.- Inicio  
 R.- Renovación

- (\*\*) **GRUPO OCUPACIONAL**
- |  |  |
|--|--|
| 1.- Profesionales, Técnicos y Ocupaciones afines<br>2.- Gerentes, Administradores y Funcionarios<br>3.- Empleados de Oficina<br>4.- Vendedores<br>5.- Agricultores, Ganaderos y Pescadores<br>6.- Mineros y Canteros | 7.- Artesanos y Operarios<br>8.- Obreros, Jornaleros y Oficios no específicos<br>9.- Condutores<br>10.- Trabajadores de los Servicios<br>11.- Docentes<br>12.- Otras Ocupaciones |
|--|--|

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACION

\_\_\_\_\_  
 FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

# INSTRUCCIONES

- 1.- LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA
- 2.- INFORMAR EL TIPO DE MODALIDAD DE CONTRATACION:

## I CONTRATO DE NATURALEZA TEMPORAL

**ART. 57°**      CONTRATO POR INICIO O INCREMENTO DE ACTIVIDAD  
SE CELEBRA POR EL INICIO DE UNA NUEVA ACTIVIDAD O POR EL INCREMENTO DE LAS YA EXISTENTES DENTRO DE LA MISMA EMPRESA SU DURACION MAXIMA ES DE TRES AÑOS.

**ART. 58°**      CONTRATO POR NECESIDADES DE MERCADO  
SE CELEBRA CUANDO SE PRESENTA UN INCREMENTO TEMPORAL E IMPREVISIBLE DEL RITMO NORMAL DE LA ACTIVIDAD PRODUCTIVA, CON EXCLUSION DE LAS VARIACIONES DE CARÁCTER CICLICO O DE TEMPORADA. SU DURACION MAXIMA EN CONJUNTO ES DE CINCO AÑOS.

**ART. 59°**      CONTRATO POR RECONVERSION EMPRESARIAL  
SE CELEBRA EN CASO DE SUSTITUCION, AMPLIACION O MODIFICACION DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA EMPRESA, Y EN GENERAL CUANDO SE PRODUZCA CUALQUIER VARIACION DE CARÁCTER TECNOLÓGICO SU DURACION MAXIMA ES DE DOS AÑOS.

## II CONTRATO DE NATURALEZA ACCIDENTAL

**ART. 60°**      CONTRATO OCASIONAL  
SE CELEBRA PARA ATENDER NECESIDADES TRANSITORIAS A LA HABITUAL DEL CENTRO DE TRABAJO, SU DURACION ES DE SEIS MESES.

**ART. 61°**      CONTRATO DE SUPLENCIA  
SE CELEBRA CON EL OBJETO DE SUSTITUIR A UN TRABAJADOR ESTABLE DE LA EMPRESA, CUYO VINCULO LABORAL SE ENCUENTRA SUSPENDIDO POR CAUSA JUSTIFICADA PREVISTA EN LA LEGISLACION O POR EFECTO DE CONVENIO COLECTIVO, SU DURACION ES LA QUE RESULTE NECESARIA.

**ART. 62°**      CONTRATO DE EMERGENCIA  
SE CELEBRA PARA ATENDER LAS NECESIDADES PROMOVIDAS POR CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR. SU DURACION COINCIDE CON LA DE LA EMERGENCIA.

## III CONTRATO PARA OBRAS O SERVICIO

**ART. 63°**      CONTRATO PARA OBRA DETERMINADA O SERVICIO ESPECIFICO  
SE CELEBRA CON OBJETO PREVIAMENTE ESTABLECIDO, SU DURACION ES LA QUE RESULTE NECESARIA.

**ART. 64°**      CONTRATO INTERMITENTE  
SE CELEBRA PARA CUBRIR NECESIDADES DE LAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA QUE POR SU NATURALEZA SON PERMANENTES PERO DISCONTINUAS. SU DURACION MAXIMA EN CONJUNTO NO DEBE SUPERAR LOS CINCO AÑOS.

## **I CONTRATO DE NATURALEZA TEMPORAL**

**ART. 57°**      CONTRATO POR INICIO O INCREMENTO DE ACTIVIDAD  
SE CELEBRA POR EL INICIO DE UNA NUEVA ACTIVIDAD O POR

DE TRES AÑOS.

**ART. 58°**      CONTRATO POR NECESIDADES DE MERCADO

DEL RITMO NORMAL DE LA ACTIVIDAD PRODUCTIVA

EN CONJUNTO ES DE CINCO AÑOS.

**ART. 59°**      CONTRATO POR RECONVERSION EMPRESARIAL

ACTIVIDADES

MAXIMA ES DE DOS AÑOS.

## **II CONTRATO DE NATURALEZA ACCIDENTAL**

**ART. 60°**      CONTRATO OCASIONAL

SE CELEBRA PARA ATENDER NECESIDADES TRANSITORIAS A LA HABITUAL DEL CENTRO DE TRABAJO, SU DURACION ES DE SEIS MESES.

**ART. 61°**      CONTRATO DE SUPLENCIA

SE CELEBRA CON EL OBJETO DE SUSTITUIR A UN TRABAJADOR ESTABLE DE LA EMPRESA, CUYO VINCULO LABORAL SE ENCUENTRA SUSPENDIDO POR CAUSA JUSTIFICADA PREVISTA EN LA LEGISLACION O POR EFECTO DE CONVENIO COLECTIVO, SU DURACION ES LA QUE RESULTE NECESARIA.

**ART. 62°**      CONTRATO DE EMERGENCIA

SE CELEBRA PARA ATENDER LAS NECESIDADES PROMOVIDAS POR CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR. SU DURACION COINCIDE CON LA DE LA EMERGENCIA.

## **III CONTRATO PARA OBRAS O SERVICIO**

**ART. 63°**      CONTRATO PARA OBRA DETERMINADA O SERVICIO ESPECIFICO

SE CELEBRA CON OBJETO PREVIAMENTE ESTABLECIDO, SU DURACION ES LA QUE RESULTE NECESARIA.

**ART. 64°**      CONTRATO INTERMITENTE

SE CELEBRA PARA CUBRIR NECESIDADES DE LAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA QUE POR SU NATURALEZA SON PERMANENTES PERO DISCONTINUAS. SU DURACION MAXIMA EN CONJUNTO NO DEBE SUPERAR LOS CINCO AÑOS.

**ART. 65°**      CONTRATO DE TEMPORADA

SE CELEBRA PARA ATENDER NECESIDADES PROPIAS DEL GIRO DE LA EMPRESA O ESTABLECIMIENTO, QUE SE CUMPLEN SOLO EN DETERMINADAS EPOCAS DEL AÑO Y QUE ESTAN SUJETAS A REPETIRSE EN PERIODOS EQUIVALENTES EN CADA CICLO. EN FUNCION A LA NATURALEZA DE LA ACTIVIDAD PRODUCTIVA. SE INCLUYEN LOS INCREMENTOS REGULARES Y PERIODICOS DE NIVEL DE LA ACTIVIDAD NORMAL DE LA EMPRESA O EXPLOTACION Y LAS ACTIVIDADES FERIALES. SU DURACION EN CONJUNTO NO DEBE SUPERAR LOS CINCO AÑOS.

**FORMATO N° 05**

## FICHA TECNICA - FORMATO N° 05

### HOJA INFORMATIVA DE CONTRATOS SUJETOS A MODALIDAD (T. U. O. D. LEG. 728)

#### 1. OBJETIVO.-

Cuantificar los contratos de mano de obra nacional suscritos al amparo del Decreto Legislativo N° 728 y que son registrados en el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo.

#### 2. FINALIDAD.-

Brindar una información oportuna y confiable para la adecuada toma de decisiones.

#### 3. COBERTURA.-

Lima y nivel nacional

#### 4. PERIODICIDAD.-

Diaria, mensual, trimestral, semestral y anual.

#### 5. METODO DE RECOLECCION.-

Mediante registros administrativos que genera el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo de acuerdo al Texto Unico de Procedimientos Administrativos (TUPA). El registro administrativo obtiene, para fines administrativos, datos que pueden ser utilizados con fines estadísticos o como información estadística.

#### 6. FUENTE DE INFORMACION

Dirección Regional de Trabajo y Promoción del Empleo de Lima – Callao, Direcciones Regionales / Zonas de Trabajo y Promoción del Empleo.

#### 7. FORMATOS DE RECOLECCION.-

Formato N° 05 de la Batería de Formatos Estadísticos.

R. S. N° 091-2004-TR/SG que aprueba la Directiva General N° 002-2004-MTPE/SG/OEI.

#### 8.- VARIABLES EN ESTUDIO.-

##### - CONTRATOS DE NATURALEZA TEMPORAL

- **Contrato por Inicio o Incremento de Actividad:** es aquel que se celebra por el inicio de una nueva actividad o por el incremento de las ya existentes dentro de la misma empresa. Su duración máxima es de tres años.
- **Contratos por Necesidades del Mercado:** es aquel que se celebra cuando se presenta un incremento temporal e imprevisible del ritmo normal de la actividad productiva, con exclusión de las variaciones de carácter cíclico o de temporada. Su duración máxima en conjunto es de cinco años.
- **Contrato de Reconversión Empresarial:** es el que se celebra en caso de sustitución, ampliación o modificación de las actividades desarrolladas en la empresa, y en general cuando se produzca cualquier variación de carácter tecnológico. Su duración máxima es de dos años.

##### - CONTRATOS DE NATURALEZA ACCIDENTAL

- **Contrato Ocasional:** es el que se celebra para atender necesidades transitorias a la habitual del centro de trabajo. Su duración es de seis meses.
- **Contrato de Suplencia:** se celebra con el objeto de sustituir a un trabajador estable de la empresa, cuyo vínculo laboral se encuentra suspendido por causa justificada prevista en la legislación o por efecto de convenio colectivo. Su duración es la que resulte necesaria.
- **Contrato de Emergencia:** es el celebrado para atender las necesidades promovidas por caso fortuito o fuerza mayor. Su duración coincide con la de la emergencia.

##### - CONTRATOS DE NATURALEZA OBRA O SERVICIO DETERMINADO.

- **Contrato para Obra Determinada o Servicio Específico:** se celebra con un objetivo previamente establecido. Su duración es la que resulte necesaria.
- **Contrato Intermitente:** es el celebrado para cubrir necesidades de las actividades de la empresa que por su naturaleza son permanentes pero discontinuas. Su duración máxima en conjunto no debe superar los cinco años.
- **Contrato de temporada:** es el que se celebra para atender necesidades propias del giro de la empresa o establecimiento, que se cumplen sólo en determinadas épocas del año y que están sujetas a repetirse en períodos equivalentes en cada ciclo, en función a la naturaleza de la actividad productiva. Su duración en conjunto no debe superar los cinco años.

#### 9.- CUADROS DE SALIDA.-

Son los cuadros estadísticos obtenidos cruzando variables contenidas en los formatos, de acuerdo a requerimientos y con la finalidad de atender la demanda de información.

#### 10.- PUBLICACION DE RESULTADOS.-

- Mensual: Boletín "Leyendo Números ..." (Lima Metropolitana)  
"Informe Estadístico Gerencial" (Nivel Nacional)
- Trimestral: Tríptico "Leyendo Números ..." (Nivel Nacional)
- Semestral: "Boletín Estadístico" I Semestre (Nivel Nacional)
- Anual: "Anuario Estadístico" (Nivel Nacional)  
Informe de Gestión Gubernamental (Nivel Nacional)

**PODER EJECUTIVO**

**PCM**

**Anexo del Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública**

**ANEXO - DECRETO SUPREMO N° 072-2003-PCM**

(El Decreto Supremo de la referencia se publicó en la edición del 7 de agosto de 2003, página 249373).

(logotipo de la entidad y escudo nacional)	<b>SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</b> (Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM)	N° DE REGISTRO
FORMULARIO <b>XXX</b>		XXXXXXXX

I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN :

--

II. DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD D.N.I / L.M. / C.E. / OTRO	
DOMICILIO			
AV./CALLE./JR./PSJ.	N°/DPTO./INT.	DISTRITO	URBANIZACIÓN
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	Correo electrónico	TELÉFONO

III. INFORMACIÓN SOLICITADA:


IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN:

--

V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (MARCAR CON UN "X")

COPIA SIMPLE	DISKETTE	CD	Correo electrónico	OTRO
--------------	----------	----	--------------------	------

APELLIDOS Y NOMBRES _____  FIRMA _____	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN
--	---------------------------

OBSERVACIONES: .....

.....

.....

**SECCIÓN N° 4: SEDES DE ATENCIÓN**

SEDES	DIRECCIÓN	HORARIO DE ATENCIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE COMERCIO EXTERIOR Y TURISMO	ICA - ICA - ICA - AV. GRAU Nº 148	Lunes a Viernes de 08:00 a 12:30 y de 14:00 a 16:30.
DIRECCIÓN REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES	ICA - ICA - ICA - AV. JOSE MATIAS MANZANILLA Nº 282	Lunes a Viernes de 08:00 a 12:30 y de 14:00 a 16:30.
DIRECCIÓN REGIONAL AGRARIA	ICA - ICA - ICA - CALLE LAMBAYEQUE Nº 169	Lunes a Viernes de 08:00 a 12:30 y de 14:00 a 16:30.
DIRECCION REGIONAL DE SALUD	ICA - ICA - ICA - SERVULO GUTIERREZ Nº 220	Lunes a Viernes de 08:00 a 12:30 y de 14:00 a 16:30.
DIRECCIÓN REGIONAL DE ENERGÍA Y MINAS	ICA - ICA - ICA - PARQUE INDUSTRIAL MZ. "C" Y "D", LA ANGOSTURA	Lunes a Viernes de 08:00 a 12:30 y de 14:00 a 16:30.
DIRECCIÓN REGIONAL DE LA PRODUCCIÓN	PISCO - PISCO - ICA - AV. SAN MARTIN Nº 240 - PISCO	Lunes a Viernes de 08:00 a 12:30 y de 14:00 a 16:30.
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN	ICA - ICA - ICA - URB. PUENTE BLANCO 5TA - ETAPA A - 16 - ICA	Lunes a Viernes de 08:00 a 12:30 y de 14:00 a 16:30.
DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO	ICA - ICA - ICA - AV. GRAU Nº 148	Lunes a Viernes de 08:00 a 12:30 y de 14:00 a 16:30.
PROGRAMA REGIONAL DE TITULACIÓN DE TIERRAS	ICA - ICA - ICA - CALLE LAMBAYEQUE Nº 169	Lunes a Viernes de 08:00 a 12:30 y de 14:00 a 16:30.
SUBGERENCIA DE GESTIÓN DOCUMENTARIA	ICA - ICA - ICA - AV. CUTERVO Nº 920 - ICA	Lunes a Viernes de 08:00 a 12:30 y de 14:00 a 16:30.
DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO	CHINCHA ALTA - CHINCHA - ICA - Calle Pedro Moreno Nº 299	Lunes a Viernes de 08:00 a 13:00 y de 14:00 a 17:00.
DIRECCIÓN DE LA UGEL	CHINCHA ALTA - CHINCHA - ICA - Av. Oscar R. Benavides	Lunes a Viernes de 08:00 a 13:00 y de 14:00 a 17:00.
DIRECCION DE LA II.EE.	ICA - ICA - ICA - .....	Lunes a Viernes de 08:00 a 13:00 y de 14:00 a 17:00.
DIRECCION DEL CETPRO	ICA - ICA - ICA - .....	Lunes a Viernes de 08:00 a 13:00 y de 14:00 a 17:00.
DIRECCION DEL INSTITUTO SUPERIOR O ESCUELA	ICA - ICA - ICA - .....	Lunes a Viernes de 08:00 a 13:00 y de 14:00 a 17:00.
GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL	ICA - ICA - ICA - AV. Cutervo Nº 920	Lunes a Viernes de 08:15 a 13:00 y de 14:15 a 17:00.