

**FORMATO B-1**

Solicitud - Declaración Jurada

**GOBIERNO REGIONAL CALLAO****CERTIFICACION O RENOVACIÓN DE CERTIFICACIÓN EN BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO**

N° DE EXPEDIENTE :

FECHA :

**PARTE I. INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO (de acuerdo a lo autorizado por la DIRESA-CALLAO)****1. CLASIFICACION DEL ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO**DROGUERIA ALMACEN ESPECIALIZADO 

2. RAZON SOCIAL :

3. NOMBRE COMERCIAL :

4. R.U.C. N° :

**5. OFICINA ADMINISTRATIVA**

Av./ Calle / Jr.

N° Mz Lote Km Interior Piso 

URBANIZACION

REFERENCIA

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

TELEFONO / CELULAR

FAX / ANEXO

CORREO ELECTRONICO

**6. DIRECCION DE ALMACEN Y/O ALMACENES****ALMACEN N° 1**

SERVICIO DE ALMACENAMIENTO BRINDADO POR : .....

Av./ Calle / Jr.

N° Mz Lote Km Interior Piso 

URBANIZACION

REFERENCIA

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

TELEFONO / CELULAR

FAX / ANEXO

**ALMACEN N° 2**

SERVICIO DE ALMACENAMIENTO BRINDADO POR : .....

Av./ Calle / Jr.

N° Mz Lote Km Interior Piso 

URBANIZACION

REFERENCIA

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

TELEFONO / CELULAR

FAX / ANEXO

ALMACEN N° 3

SERVICIO DE ALMACENAMIENTO BRINDADO POR : .....

Av/ Calle / Jr.

N°

Mz

Lote

Km

Interior

Piso

URBANIZACION

REFERENCIA

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

TELEFONO / CELULAR

FAX / ANEXO

\* EN CASO DE CONTAR CON MAS ALMACENES INDICAR DATOS EN HOJA ADICIONAL

**PARTE II. TRAMITE SOLICITADO**

CERTIFICACION

RENOVACION DE CERTIFICACION

\* El Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento se otorgará al establecimiento farmacéutico, de acuerdo a los productos y/o dispositivos autorizados, para la importación, exportación, comercialización, almacenamiento y/o distribución, a la fecha de la inspección por certificación.

**SE ADJUNTA:**

DOCUMENTOS	SI	NO	FOLIOS DEL.....AL.....
COMPROBANTE DE PAGO N° ..... DIA DE PAGO:.....			
Solicitud dirigida al Director ejecutivo de Medicamentos, insumos y Drogas de DIRESA-CALLAO			

OTROS DOCUMENTOS QUE ADJUNTA

La presente solicitud tiene carácter de Declaración Jurada y está sujeta a fiscalización posterior.

LO CUAL DECLARO EN SUSTITUCIÓN DEL DOCUMENTO OFICIAL QUE ACREDITA MI DICHO Y CON BUENA FE, BASADO EN EL PRINCIPIO DE PRESUNCIÓN DE VERACIDAD CONSAGRADO EN EL ART. IV INCISO 1.7 DEL TEXTO ÚNICO ORDENADO DE LA LEY N° 27444 - LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL, APROBADO CON D.S. N° 004-2019-JUS: EXPRESANDO ASÍ MISMO CONOCER CONSECUENCIAS DE ORDEN PECUNIARIO, ADMINISTRATIVO Y PENAL EN CASO DE FALSEDAD DE ESTA DECLARACIÓN, CONFORME REGULA EL ART. 411° DEL CÓDIGO PENAL.

SELLO Y FIRMA DEL DIRECTOR TECNICO

SELLO Y FIRMA DEL PROPIETARIO/REPRESENTANTE LEGAL