**FORMULARIO**

**SOlicitud de AUTORIZACIÓN PARA REANUDACION DE ACTIVIDADES, EN MATERIA DE PROCESAMIENTO PESQUERO INDUSTRIAL (CONSUMO HUMANO INDIRECTO)**

|  |
| --- |
| **1. INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADO** |
| Persona Natural | Nombres y Apellidos |  |
| DNI |  |
| RUC |  |
| Número de teléfono fijo / Celular |  |  |
| Correo Electrónico |  |
| Dirección completa |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Persona Jurídica | Razón Social |  |
| RUC |  |
| Domicilio |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Representante Legal de la Persona Natural o Jurídica | Nombres y Apellidos |  |
| DNI |  |
| Número de teléfono fijo / Celular |  |  |
| Correo Electrónico |  |
| Dirección completa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. CRITERIOS DE FOCALIZACIÓN TERRITORIAL** | **Marcar (X)** |
| Mi(s) planta(s) cuenta(n) con licencia de operación vigente para el procesamiento de harina y aceite de pescado para consumo humano indirecto y están situados en la zona Norte-Centro del litoral peruano.[Indicar relación de plantas según Anexo I] |  |

|  |
| --- |
| **3. DECLARACIÓN JURADA** |
| Manifiesto con carácter de declaración jurada: |
| 1 | A cumplir con las disposiciones establecidas por el Ministerio de la Producción, que puedan emitirse en el marco de los “criterios fundamentales para la implementación gradual y progresiva de las fases de la Reanudación de Actividades “, en observación a lo dispuesto en el numeral 2.1 del artículo 2 del Decreto Supremo N° 080-2020-PCM, Decreto Supremo que aprueba la reanudación de actividades económicas en forma gradual y progresiva dentro del marco de la declaratoria de Emergencia Sanitaria Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del COVID-19. |
| 2 | A cumplir con los “Lineamientos para la vigilancia de la Salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19”, aprobados por Resolución Ministerial N° 239-2020-MINSA y modificatorias. |
| 3 | Que el “Plan para la vigilancia, prevención y control de COVID-19 en el trabajo” el cual adjunto al presente Formulario (Anexo II), se encuentra bajo el marco de los Protocolos Sanitarios de Operación ante el COVID-19 del Sector Producción, para el inicio gradual e incremental de actividades en materia de Pesca Industrial (Consumo Humano Indirecto), aprobado por Resolución Ministerial N° 139-2020-PRODUCE. |
| 4 | A no operar con personal mayor a 60 años o aquellos que presenten factores de riesgo para COVID -19, señalados en el numeral 7.3.4 del artículo 7 de la Resolución Ministerial N° 239-2020-MINSA y modificatorias. |
| 5 | A operar con el personal mínimo indispensable para garantizar el sostenimiento de sus operaciones críticas y el restablecimiento de las mismas, a niveles normales pasada la emergencia. |
| 6 | A informar la incidencia en caso alguno de los trabajadores presente fiebre y evidencia de signos o sintomatología COVID-19, identificado por el profesional de la salud del Servicio de Seguridad y Salud en el trabajo. |
| 7 | A informar la incidencia en caso alguno de los trabajadores sea diagnosticado con alguna de las morbilidades que lo determine dentro del grupo de riesgo contemplado en los Lineamientos para la Vigilancia, Prevención y Control de la Salud de los Trabajadores con Riesgo a Exposición a COVID-19, aprobado mediante la Resolución Ministerial N° 239-2020-MINSA y modificatoria, o cumplan los 60 o más años de edad. |

**(\*) En caso de comprobarse fraude o falsedad en la declaración jurada o en la información vertida en el presente documento, se procederá conforme a lo previsto en el numeral 34.3 del artículo 34 del TUO de la Ley N° 27444.**

**ANEXO I**

**RELACIÓN DE PLANTAS QUE CUENTAN CON LICENCIA DE OPERACIÓN VIGENTE PARA EL PROCESAMIENTO DE HARINA Y ACEITE DE PESCADO PARA CHI, QUE OPERARÁN BAJO**

**LOS CRITERIOS DE FOCALIZACIÓN TERRITORIAL**

Nombre / Razón Social del Titular de la licencia de operación:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Número de Licencia de Operación** | **Ubicación** | **Capacidad de Procesamiento** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

**ANEXO II**

**Plan para la vigilancia, prevención y control de COVID-19 en el trabajo**

**(insertar/copiar/pegar Plan)**