

# DECLARACION JURADA

(NO CONTAR CON CERTIFICADO DE DEFUNCION)

Sr. DIRECTOR GENERAL DE LA DIRIS LIMA CENTRO.

ATENCIÓN: DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL E INOCUIDAD ALIMENTARIA.

Yo.....Identificado(a) con DNI N° .....Domiciliado(a)  
en .....Correo electrónico.....  
Celular N° .....

## DECLARO BAJO JURAMENTO

Ser .....

Del quien en vida fue.....

Motivo por el cual tramito Autorización Sanitaria para.....

Fallecido el día.....

A consecuencia de.....

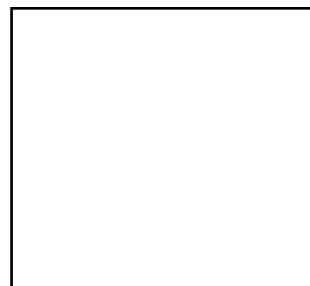
NO, cuento con el certificado de defunción del difunto, toda vez que, han transcurrido muchos años de haber realizado la Inhumación. En tal sentido, y por motivos de fuerza mayor me veo en la imperiosa necesidad de realizar el procedimiento correspondiente.

Por esa razón, asumo la responsabilidad en cuanto a la veracidad de mi Declaración Jurada y a la Autenticidad de los Documentos presentados para acreditar mi derecho, liberando a las autoridades de la DIRIS-LIMA CENTRO, de toda responsabilidad administrativa, judicial y/o penal.

Suscribo la presente declaración de conformidad con lo establecido en los principios del procedimiento administrativo, consagrados en el numeral 1.6, 1.7, 1.8, 1.13 del artículo IV del Título Preliminar de la Ley de Procedimiento Administrativo General N° 27444, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

Lima, .....de.....del.....

**HUELLA DIGITAL**



\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

DNI N° .....