

DECLARACION JURADA

(GRADO DE PARENTESCO)

Sra. DIRECTORA GENERAL DE LA DIRIS LIMA CENTRO.

ATENCION: DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL E INOCUIDAD ALIMENTARIA.

Yo

Identificado(a) con DNI N°Domiciliado (a).....

Correo electrónicoCelular N°

DECLARO BAJO JURAMENTO

Ser (familiar consanguíneo hasta el tercer grado)

Del quien en vida fue.....

Motivo por el cual tramite Autorización Sanitaria para:

.....

Fallecido el día

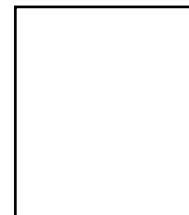
En ese sentido, bajo amparo del Decreto Supremo N° 031-2021-SA, declaro que los trámites administrativos realizados cuentan con el conocimiento y consentimiento de mis familiares hasta el tercer grado de consanguinidad.

Por consiguiente, 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 el principio de presunción de verdad, consagrado por el numeral 1.7 del Artículo IV del Título Preliminar y Artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General 27444.

Lima,dedel

HUELLA DIGITAL



Firma del Solicitante

DNI N°