



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro

SOLICITUD DE AMPLIACION DE PLAZO

SEÑOR/A DIRECTOR/RA DE LA DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD AMBIENTAL E INOCUIDAD ALIMENTARIA DE LA DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO

Yo....., identificado con DNI N° con correo electrónico Representante Legal del establecimiento denominado..... con RUC N°..... ubicado en:..... Distrito.....Provincia... y Departamento.....

Ante usted me presento y digo:

Que, habiendo iniciado el Procedimiento TUPA:

- () P-181, AUTORIZACION SANITARIA PARA DE ESTACIONES DE SURTIDORES Y PROVEEDORES MEDIANTE CAMIONES CISTERNA U OTROS MEDIOS EN CONDICIONES ESPECIALES DE DISTRIBUCIÓN DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO.
- () P-185, INSPECCIÓN TÉCNICA DE INICIO DE ACTIVIDADES DE EMPRESAS DE SANEAMIENTO AMBIENTAL.
- () P-186 CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN SANITARIA DE PROYECTOS DE PISCINAS PÚBLICAS Y PRIVADAS DE USO COLECTIVO.
- () P-187 AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA ESTABLECIMIENTOS DE CRIANZA, ATENCIÓN, COMERCIALIZACIÓN Y ALBERGUE DE CANES.

En virtud a ello, se ha desarrollado el acto de constatación, en el cual se formuló hallazgos del tipo **NO CONFORME** con los requisitos legales aplicables, y consecuentemente se ha otorgado en primera instancia el plazo de 05 días para realizar el levantamiento de observaciones, sin embargo, el plazo concedido me queda corto, por lo que, encontrándome dentro del plazo legal, solicito una Ampliación de Plazo por un total de ____ días hábiles adicionales, puesto que, el Plan de Trabajo a desarrollar supera los 05 días indicados en el Acta de Constatación, en aplicación del numeral 147.2 del artículo 142° Del **DECRETO SUPREMO N° 004-2019-JUS**, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 -Ley del Procedimiento Administrativo General.

POR LO EXPUESTO:

A Ud. Solicito acceder a mi Petición.

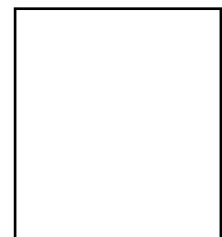
Lima,.....de.....del.....

(NOTA): Deberá anexar documentación sustentatoria que justifique la solicitud de ampliación de plazo.

ANEXO

•

.....
Firma del Titular o Representante Legal



Huella dactilar, Índice Derecho