ANEXO II: FORMULARIOS Y ANEXOS - MODALIDAD PRESENCIAL
APROBADO POR R.M. N° 068-2019-MEM/DM

PERÚ | Ministerio de Energía y Minas

Formulario 001

FORMATO DE SOLICITUD

ASUNTO SOLICITADO / NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO — **CÓDIGO**

PLAN AMBIENTAL DETALLADO DE LA ESTACION DE SERVICIOS AJ GROUP INVERGAS S.A.C.

DEPENDENCIA A LA CUAL SE DIRIGE LA SOLICITUD — **N° Comprobante** — **Fecha de Pago**

DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS AMBIENTALES DE HIDROCARBUROS

I. DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA NATURAL | **PERSONA JURÍDICA**

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL

AJ GROUP INVERGAS S.A.C.

N° de DNI / CE / PASAPORTE	N° de RUC	Inscripción en SUNARP: Asiento y Partida Registral en donde consta inscrito dicho poder
	20517103633	*12039717 / A002*

TELÉFONO / FAX	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO
	945162606	*luz.greenlait@gmail.com*

DOMICILIO LEGAL (AV / CALLE / JIRÓN / PSJE / N° / DPTO / MZ / LOTE / URB)

AV SANTIAGO DE CHUCO N° 501, ESQUINA CON AV. APURIMAC, COOPERATIVA UNIVERSAL

DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
SANTA ANITA	*LIMA*	*LIMA*

REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDOS Y NOMBRE)

ALIAGA LOPEZ, ALICIA CAROLINA

DOMICILIO REPRESENTANTE LEGAL (AV / CALLE / JIRÓN / PSJE / N° / DPTO / MZ / LOTE / URB)	N° de DNI
JR LOS TUCANES 185, SANTA ANITA, LIMA, LIMA	*43721963*

II. DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO

Se solicita la Evaluación y Aprobación del PLAN AMBIENTAL DETALLADO (PAD) para la Estación de Servicios ubicado en AV SANTIAGO DE CHUCO N° 501, ESQUINA CON AV. APURIMAC, COOPERATIVA UNIVERSAL, Lima del titular AJ GROUP INVERGAS S.A.C.

III. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

1. *Solicitud de acuerdo al TUPA*
2. *PLAN AMBIENTAL DETALLADO*
3. *Anexos*
4.
5. https://drive.google.com/drive/folders/1YaGgwPXjbuOAPSrElaeoxkkc2IUlse4P?usp=sharing
6.

IV. DECLARACIÓN JURADA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SEÑALADOS EXPRESAN LA VERDAD

ALIAGA LOPEZ, ALICIA CAROLINA

APELLIDOS Y NOMBRES — FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Asimismo, autorizo que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (E-mail) consignado en el presente formulario. (TUO de la Ley N° 27444, numeral 20.4 del artículo 20°)

SI [X] **NO** [ ]

ACLARACIÓN SOBRE FALSEDAD DE LA INFORMACIÓN DECLARADA

TUO de la Ley N° 27444 (numeral 33.3 del artículo 33°)

"En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad entre cinco y diez Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y además, si la conducta se adecúa a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos Contra la Fe Pública del Código Penal, ésta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente."

SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE

FORMULARIO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS