



## DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD PESQUERA

"Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático"  
"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

COMUNICADO N° 096-2014-DG SANIPES/ITP

## FORMALIDADES EXIGIDAS PARA LA PRESENTACIÓN DE EXPEDIENTES

La Dirección General del Servicio Nacional de Sanidad Pesquera (SANIPES), hace de conocimiento a los usuarios que a partir de la fecha, la presentación de los expedientes en la Oficina de Trámite Documentario del ITP/SANIPES o en las diferentes Filiales Descentralizadas del país. De acuerdo con la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, Texto Único de Procedimientos Administrativos del ITP lo siguiente:

Los documentos que se presenten, para ser recepcionados deben contener:

1. **De la documentación:** todos los documentos y expedientes que se presenten al ITP/SANIPES deben presentarse conforme a los requisitos establecidos en los procedimientos TUPA del ITP y que están señalados en la página web: [www.itp.gob.pe](http://www.itp.gob.pe)
2. **Modelo de solicitud:** el modelo de solicitud para servicio o procedimiento del TUPA del ITP Formulario N° 1, que se adjunta en el Anexo I.
3. **Numeración del expediente:** el expediente debe presentarse debidamente foliado en todas sus hojas. Para efectos de la foliación se tendrá en cuenta que la numeración se iniciará desde la primera hoja (atrás), de manera que la última hoja contenga la numeración de folios totales del expediente.
4. **Forma de presentación del expediente:** se recomienda, para mantener un mejor orden en los expedientes y tener un fácil acceso a ellos, presentarlos en folder manila o archivadores de palanca de lomo ancho. Cada folder o archivador debería de considerar una carátula en la parte frontal, para una rápida verificación. Es importante mencionar que dicha carátula, debería indicar como mínimo el número del procedimiento TUPA del ITP, así como los datos del administrado: Nombre del establecimiento, Actividad.
5. **Contenido máximo de folios:** las unidades documentales no deberán exceder de doscientos (200) folios, siempre y cuando el volumen documental lo permita, en caso contrario, podrá dividirse en función de la cantidad de folios, pero siempre formando un solo texto, manteniéndose su unidad de información.

El presente comunicado entra en vigencia a partir de su publicación.

Callao, 12 de Setiembre de 2014



Ing. ALFREDO EUSEBIO CASADO CORNEJO

Director General

Servicio Nacional de Sanidad Pesquera - SANIPES



PERÚ

Ministerio de la Producción

Instituto Tecnológico de la Producción ITP

DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD PESQUERA

"Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático"
"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

ANEXO I

FORMULARIO N° 1

MODELO DE SOLICITUD PARA SERVICIO O PROCEDIMIENTO DEL TUPA DEL ITP

Encabezado o logotipo del Solicitante

Lugar y Fecha

Señor:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DE LA DIRECCION DE INSPECCION Y CONTROL SANITARIO DEL INSTITUTO TECNOLOGICO DE LA PRODUCCION

INSTITUTO TECNOLOGICO DE LA PRODUCCION
Direccion de Inspección y Control Sanitario

Atención : Director de Inspección y Control Sanitario / SANIPES

Referencia : (Indicar el servicio o procedimiento consignado en el TUPA del ITP)

De nuestra consideración:

Yo, (Nombres y Apellidos), identificado con (DNI, Pasaporte, Carné de Extranjería u otro)

en representación legal de la empresa (Nombre de la empresas, Instituto u otro)

con domicilio legal en y Nº de RUC

Nº de Partida Registral Datos de publicidad Registral

nos dirigimos a usted para solicitarle: (consignar el servicio o procedimiento que corresponda)

para lo cual se adjunta en anexo la documentación siguiente:

- 1.
2.
3.
etc.

de acuerdo a lo establecido en el TUPA del ITP.

Doy mi conformidad para que me notifiquen mediante correo electrónico fax u otro medio, las observaciones a que hubiera lugar. (Indicar direcciones electrónicas, teléfonos y otros medios de comunicación)

Atentamente,

Firma del representante legal autorizado
Nombre:
DNI N°: