SANIPES Organismo Nacional de Sanidad Pesquera	**FORMULARIO N° 34**
	SOLICITUD PARA LOS PROCESOS RELACIONADOS CON LAS ENTIDADES DE APOYO **(La información que conste en la solicitud tiene carácter de Declaración Jurada)**

Señores:

ORGANISMO NACIONAL DE SANIDAD PESQUERA (SANIPES)
DIRECCIÓN SANITARIA Y DE NORMATIVIDAD SANITARIA PESQUERA Y ACUÍCOLA

Yo, _____Miguel del Solar Chang_____, identificado con _____71003200_____

En representación de ____SANITO DEL PERÚ S.A.C.____ con domicilio legal en ____Domingo Orué 165___Surquillo____ y el N° de RUC _____2056543567_____, N° de Partida Registral 100800.

SOLICITO (Indicar una sola opción):

AUTORIZACIÓN ☐
ACTUALIZACIÓN ☐
AMPLIACIÓN ☐
RENOVACIÓN ☐
AUDITORÍA DE DESEMPEÑO ■

Como Entidad de Apoyo al Organismo Nacional de Sanidad Pesquera de:

INSPECCIÓN ■ ENSAYO ☐

POR TANTO DECLARO:

- Conocer los requisitos para la autorización y demás normativa aplicable, así como las obligaciones y derechos que involucra obtener lo solicitado.
- Que la información indicada en la presente solicitud es verdadera.

ME COMPROMETO A:

- Cumplir con los requisitos establecidos en la normativa vigente.
- Dar las facilidades necesarias para que se lleven a cabo las evaluaciones, de parte del SANIPES, para verificar el cumplimiento de los requisitos y de las condiciones de la autorización.

(Consignar Firma del Representante legal) **09/01/17**

_____ _____
FIRMA FECHA DE SOLICITUD

Adjuntar:

- Formulario N° 35 "Evaluación de organismos de inspección/ensayo que postulan a integrar el Sistema de Apoyo al Proceso de Certificación Oficial Sanitaria y/o de Calidad a cargo del SANIPES", debidamente llenado.
- Copia original de pago de derecho de trámite consignado en el TUPA del SANIPES.