

**FORMULARIO N° 15****EMISIÓN O RENOVACIÓN DE PROTOCOLO TÉCNICO DE
HABILITACIÓN SANITARIA DE ESTABLECIMIENTOS DE ESPECIES
ORNAMENTALES****1. DATOS DEL SOLICITANTE**

1.1 Nombre o Razón Social:		1.2 R.U.C.
1.3 Representante Legal:		
1.4 Domicilio Legal:		1.5 Dirección del establecimiento:
1.6 Teléfono:	1.7 Celular :	1.8 E-mail :

2. ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO

--

3. CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO EMITIDO POR PRODUCE O DIREPRO (CUANDO CORRESPONDA)

--

4. CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN PARA LA IMPORTACIÓN DE ESPECIES HIDROBIOLÓGICAS VIVAS CON FINES DE COMERCIALIZACIÓN EMITIDO POR PRODUCE O DIREPRO (CUANDO CORRESPONDA)

--

Nota 1:

Al amparo de lo dispuesto por el Art. 20 de la Ley 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, solicito que toda comunicación relacionada con el presente expediente (notificación, pedido de información complementaria y otros), nos sea remitida por:

(Marcar con una "x")

Correo Electrónico: <input type="checkbox"/>	Dirección electrónica: _____
Telefax: <input type="checkbox"/>	Número de Teléfono: _____
Correo Certificado: <input type="checkbox"/>	Dirección: _____

Nota 2:

1. Adjunto Comprobante original de pago de derechos.
2. Los datos consignados en el presente formato, deben coincidir con la información establecida en la Resolución Directoral.

OBSERVACIONES:

Firma del Responsable TécnicoNombre:
DNI N°:**Firma del Representante Legal**Nombre:
DNI N°:**Lugar y fecha** _____