



**SOLICITO: REGISTRO DE FUENTES DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO**  
(Solicitud con carácter de Declaración Jurada)

**SEÑOR(A) DIRECTOR(A) EJECUTIVO DE SALUD AMBIENTAL E INOCUIDAD ALIMENTARIA  
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE - DIRIS LE**

Yo, ....., con Documento de Identidad N°..... Teléfono....., Celular N°..... correo electrónico (para Notificación)....., Propietario ( ), Gerente ( ), Representante ( ) de la Empresa - Razón Social ....., RUC N°....., domicilio Fiscal en ....., distrito....., nombre comercial del establecimiento ....., ubicado en..... distrito....., provincia..... departamento..... y Constancia de Pago N°..... fecha ...../...../20....., ante usted, me presento y expongo:

Que, de acuerdo al D.S. 031-2010-SA, Reglamento de Calidad Agua para Consumo Humano, y el **Procedimiento N° 180** del TUPA, aprobado por D.S. 001-2016-SA, solicito el **REGISTRO DE FUENTES DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO**, asimismo según lo dispuesto en el Art. IV, inciso 1.7 y Art. 51, que regula el *principio de presunción de veracidad*, según el D.S. N° 004-2019-JUS, TUO de la Ley de Procedimiento Administrativo General Ley N° 27444, al cual me someto, Declaro Bajo Juramento, que la información proporcionada es verdadera, asumiendo la responsabilidad administrativa y/o judicial que se pudiera generar del procedimiento solicitado, para lo cual se adjuntan los requisitos correspondientes:

1. Solicitud dirigida al/la Director/a Ejecutivo/a de Salud Ambiental de la DIRIS, con carácter de declaración jurada, que contenga el número de Registro Único del Contribuyente (RUC). Debidamente firmada por el Representante. ( )
2. Copia simple de Licencia de uso de agua, emitida por el sector correspondiente. ( )
3. Estudio de factibilidad de fuentes de agua, el que deberá ser suscrito por el Ingeniero Sanitario Colegiado o Ingeniero Colegiado habilitado de otra especialidad afín, con especialización en tratamiento de agua otorgado por una universidad y/o experiencia acreditada. ( )
4. Caracterización de la calidad física, química, microbiológica y parasitológica de la fuente de agua seleccionada, sustentada con los respectivos análisis emitidos por un laboratorio acreditado en los métodos de análisis de agua para consumo humano. ( )

Por lo expuesto, agradeceré brindar la atención al presente, por encontrarse enmarcado en ley

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_

.....  
Firma del Solicitante

.....  
Firma y sello del Ingeniero/a

Folios ( )

Derecho de pago en Banco de la Nación:  
**Cuenta 00-068-371686 DIRIS LIMA ESTE, S/. 162.50**

Av. Cesar Vallejo, Cuadra 13 S/N.  
El Agustino  
DIRIS LE Telf. (01) 7439889 - Anexo: 3205  
OCA/DSAIA (01) 7437617 - 7437618