



SOLICITO: CERTIFICACION DE APROBACION SANITARIA DE PROYECTOS DE PISCINAS PÚBLICAS Y PRIVADAS DE USO COLECTIVO (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....., y Constancia de pago N°..... fecha/...../20....., ante usted, con respeto me presento y expongo:

Que, de acuerdo al D.S. 007-2003-SA, Reglamento Sanitario de Piscinas y el Procedimiento N° 186 del Texto Único de Procedimientos Administrativos - TUPA, aprobado por D.S. 001-2016-SA, solicito la CERTIFICACION DE APROBACION SANITARIA DE PROYECTOS DE PISCINAS PUBLICAS Y PRIVADAS DE USO COLECTIVO, 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 adjunto los requisitos:

- 1. Solicitud dirigido al Director/a Ejecutivo/a de Salud Ambiental e Inocuidad Alimentaria de la DIRIS LE, con carácter de declaración jurada, conteniendo el número de Registro Único del Contribuyente (RUC), debidamente firmado ().
2. Memoria Descriptiva ().
3. Copia simple del Plano de Ubicación y Arquitectura, incluyendo cortes y detalles de las instalaciones de la piscina ().
4. Copia simple de los Planos de las Instalaciones Sanitarias, vista en planta, secciones y detalles de la piscina y accesorios, y el Isométrico del equipo de recirculación ().
5. Manual de Operación y Mantenimiento de la piscina ().
6. Especificaciones Técnicas del Sistema de Recirculación a utilizar ().

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

El Agustino, _____ 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/. 186.00

http://www.dirislimaeste.gob.pe/tupa-Desaia.asp

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