



SOLICITO REGISTRO DE SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA

DIRECTOR(A) GENERAL DE LA DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE S.D.

Yo,..... identificado con D.N.I. N°..... ó Carne de Extranjería N°..... Teléfono N°....., Celular N°....., Correo Electrónico Domiciliado en..... Propietario y/o Representante legal del Establecimiento y/o Empresa ubicado en con RUC N°.....dedicado a, ante usted, respetuosamente me presento y expongo:

Que de acuerdo con lo dispuesto por el Texto Único de Procedimientos Administrativos vigente (TUPA), aprobado mediante Resolución Ministerial N° 041-2018-SA MODIFICA TUPA MINSA, solicito el **REGISTRO DE SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA**, habiendo efectuado el pago por Derecho de Trámite correspondiente y para cuyo fin adjunto los siguientes requisitos:

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).
2. Informe de la fuente de agua del sistema de abastecimiento, el cual deberá incluir la calidad físico-química, bacteriológica y parasitológica expedido por un Laboratorio acreditado; caudal promedio y tipo de captación. El documento técnico deberá ser suscrito por el Ingeniero Especializado.
3. Memoria descriptiva del sistema de abastecimiento del agua para consumo humano, el cual describirá por lo menos los componentes del sistema, distinguiendo el tratamiento de la distribución; población atendida; tipos de suministro; conexiones prediales, piletas, surtidores u otros; cobertura; continuidad del servicio y calidad del agua suministrada. El documento técnico 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.

Por lo expuesto, agradeceré brindar la atención al presente, comprometiéndome a cumplir con las mejoras y disposiciones que se requieran.

El Agustino, _____ de _____ del 20 _____

.....
Firma del Solicitante

Derecho de pago en Banco de la Nación
Cuenta 00-068-371686 DIRIS LIMA ESTE, S/. 166.80
B/V N° del.....

Av. Cesar Vallejo, Cuadra 13 S/N.
El Agustino
Telf. 362 0765 - Anexo: 200
DSAIA/DIRIS LE