

## DECLARACIÓN JURADA

Yo, .....,  
identificado con D.N.I. N°....., con C.Q.F.P. N° .....,  
quien laboró como DIRECTOR TÉCNICO DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO,  
.....,  
ubicado en.....,  
distrito de ....., DECLARO BAJO  
JURAMENTO que NO LABORO en el establecimiento en mención, y que la fecha de mi  
renuncia es el .....

En señal de conformidad firmo la presente declaración jurada.

Lima.....de.....del año 20.....

---

FIRMA, NOMBRE Y APELLIDO  
DEL QUÍMICO FARMACÉUTICO

DNI N° .....

CEL. N°.....