

DECLARACIÓN JURADA

DECLARACIÓN JURADA Yo, _____ portador de la Cédula de identidad N° _____ actuando en mi carácter de Solicitante, ante el Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria, declaro bajo juramento que reconozco, acepto y cumplo con todas las normas sanitarias que competen al tipo de permiso que estoy solicitando al SERVICIO AUTÓNOMO DE CONTRALORÍA SANITARIA (SACS), así mismo doy fe de que el contenido total de la información suministrada, así como los documentos respectivos, son absolutamente ciertos y veraces. A la vez manifiesto que poseo todos los requisitos necesarios para solicitar este permiso y prestaré toda colaboración y facilitaré los recaudos que requiera el SACS al momento de realizar la inspección pertinente.

PULGAR IZQUIERDO	PULGAR DERECHO

FIRMA DEL (LA) REGENTE

FO.14-DMC-PE-OPP-AGOSTO 2022