

“AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA”

ASUNTO: DESCARGO A LA CARTA N°-2025-
GRJ-DRSJ-DEMID/DICER

Dr.
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD JUNÍN

ATENCIÓN: DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN Y CERTIFICACIÓN

Yo,
Representante Legal y/o Propietario del Establecimiento Farmacéutico con nombre comercial
....., con RUC:.....,
identificado con DNI N°, con Número Telefónico y
Correo Electrónico:, domiciliado en
.....,
referencia:
ante Ud., respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo recibido la **CARTA N°.....-2025-GRJ-DRSJ-DEMID/DICER**, por medio del cual el **Órgano Sancionador – DICER**, remite el Informe Final de Instrucción sobre el procedimiento administrativo sancionador en contra de mi establecimiento; Al respecto debo manifestar que, **RECONOZCO DE FORMA EXPRESA Y ESCRITA** haber incurrido en infracciones según el Acta de Inspección N° de fecha, del cual **ASUMO MI RESPONSABILIDAD.**

En tal sentido, habiendo reconocido mi responsabilidad de forma expresa y por escrito, solicito se me aplique el **ATENUANTE DE RESPONSABILIDAD** establecida en el artículo 257° del TUO de la Ley N° 27444 y se me otorgue el descuento correspondiente.

Huancayo, de.....del 2025

FIRMA Y SELLO
PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL
DNI N°