



FORMATO H

SOLICITUD - DECLARACIÓN JURADA

N° DE EXPEDIENTE:

FECHA:

COMUNICACION DE RENUNCIA A:

DIRECCIÓN TÉCNICA

QUÍMICO FARMACÉUTICO ASISTENTE

INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO

1. CLASE: BOTICA BOTIQUIN FARMACIA FARMACIA ESPECIALIZADA
FARMACIA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DROGUERÍA ALMACEN ESPECIALIZADO

2. NOMBRE COMERCIAL:

(Según RUC)

3. RAZON SOCIAL:

4. REGISTRO UNICO DEL CONTRIBUYENTE - RUC N°:

5. DISTRITO:

6. PROVINCIA:

7. CALLE: (Av, Jr, Carr)

8. URB./AA.HH:

9. NÚMERO

10. INTERIOR

11. MANZANA

12. LOTE

13. DOMICILIO FISCAL

14. CORREO ELECTRONICO DEL EEFF

15. TELÉFONO

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

16. PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS

NOMBRES

17. DNI

CELULAR

18. CORREO ELECTRÓNICO

INFORMACIÓN DEL QUÍMICO FARMACÉUTICO QUE RENUNCIA AL CARGO ANTES CONSIGNADO

19. APELLIDOS

NOMBRES

20. C.Q.F.P. N°:

DNI

CELULAR

21. CORREO ELECTRÓNICO

REQUISITOS: ARTÍCULO 16, SEGUNDO PÁRRAFO DEL D.S. N° 004-2021-SA.

- a) COPIA DE LA RENUNCIA DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA, JEFATURA DE PRODUCCIÓN, JEFATURA DE CONTROL DE CALIDAD, JEFATURA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD O QUÍMICO FARMACÉUTICO ASISTENTE, PRESENTADA AL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO, O DECLARACIÓN JURADA DE NO LABORAR EN EL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO SEÑALANDO LA FECHA DE LA RENUNCIA.

LO CUAL DECLARO EN SUSTITUCIÓN DEL DOCUMENTO OFICIAL QUE ACREDITA MI DICHO Y CON BUENA FE, BASADO EN EL PRINCIPIO DE PRESUNCIÓN DE VERACIDAD CONSAGRADO EN EL ART. IV INCISO 1.7, LEY DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL; EXPRESANDO ASÍ MISMO CONOCER CONSECUENCIAS DE ORDEN PECUNIARIO, ADMINISTRATIVO Y PENAL EN CASO DE FALSEDAD DE ESTA DECLARACIÓN. CONFORME REGULA EL ART. 411° DEL CÓDIGO PENAL.

Sello y firma del Director Técnico
o Químico Farmacéutico asistente

Firma del Propietario o Representante Legal
y sello del establecimiento farmacéutico