

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

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

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-AI**, por medio del cual  
el **Órgano Instructor – DICER**, me comunican el inicio del 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° .....