



GOBIERNO REGIONAL
DE AREQUIPA

“DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES”

“AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL”

“AÑO DE LA IGUALDAD Y NO VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES”



GERENCIA REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE
MEDICAMENTOS, INSUMOS Y
DROGAS

DECLARACION JURADA

El Director Técnico, Químico Farmacéutico
con N° CQFP identificado con DNI N°..... y el Representante
Legal del Establecimiento
Farmacéutico con **SI-DIGEMID N°** y
RUC N°, ubicado en

Ante usted nos presentamos y **DECLARAMOS BAJO JURAMENTO:**

Que, el **REGISTRO ELECTRÓNICO NO SERÁ ALTERADO NI MODIFICADO** y que al amparo del principio de presunción de veracidad consagrado, en caso de transgredir lo declarado me someto a lo dispuesto basado en honor a la verdad y al amparo del principio de presunción de veracidad consagrado en el Art. IV inciso 1.7, Ley N° 27444 del Procedimiento Administrativo General; expreso conocer las consecuencias de orden pecuniario, administrativo y penal y me someto a ello en caso de falsedad de esta declaración.

Arequipa,..... de.....del 20.....

Q.F. DIRECTOR TECNICO
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO
N° DE COLEGIATURA

REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA Y NOMBRE COMPLETO
SELLO DE LA EMPRESA