**Declaración Jurada para Renovación de Registro Nacional**

Fabricantes, Importadores, Comercializadores y Distribuidores de Juguetes y/o Útiles de Escritorio

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de documento** | **:** | **RUC** ( ) | **DNI** ( ) | | **Otro** ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | **N.°** |  | |
|  |  |  | | | | | | | | |
| **Razón Social** | **:** |  | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | |
| **Representante legal** | **:** |  | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | |
| **Domicilio legal** | **:** |  | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | |
| **Departamento** | **:** |  | | **Provincia:** | |  | | **Distrito:** | |  |
|  |  |  | | | | | | | | |
| **Celular (\*)** | **:** |  | | **Correo electrónico (\*) :** | | |  | | | |

***(\*) opcional***

En cumplimiento de los requisitos establecidos para el Procedimiento TUPA N.º 39, señalados en el Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud aprobado por D.S. N.º 001-2016-SA, modificado con R.M. N.º 250-2019-MINSA y lo establecido en los artículos 14° y 16° del Reglamento de la Ley N.º 28376, Ley que prohíbe y sanciona la fabricación, importación, distribución y comercialización de juguetes y útiles de escritorio tóxicos o peligrosos, aprobado por D.S. N.º 008-2007-SA, modificado con D.S. N.º 012-2007-SA; declaro bajo juramento que:

**MANTENGO LAS MISMAS CONDICIONES BAJO LA CUAL SE OTORGÓ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Registro Nacional N.º** | **:** | 00000-00-JUE-DIGESA | **Fecha de Emisión** | **:** |  |

De comprobarse falsedad en lo declarado, se considera no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediéndose conforme a lo establecido en el artículo 34.3 del Texto Único Ordenado de la Ley N.º 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; sin perjuicio de promover las acciones penales correspondientes.

Lima, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI N°:

(FIRMA Y/O SELLO)