



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección General
de Medicamentos, Insumos y Drogas

Dirección de Autorizaciones Sanitarias
Equipo de Establecimientos
Farmacéuticos

**SOLICITUD DECLARACION JURADA DE LA CULMINACION
DEL CONTRATO DE SERVICIO DE ALMACENAMIENTO**

Mediante el presente, el propietario o representante legal autorizado ante DIGEMID Sr(a):
del establecimiento farmacéutico:

Categoría : RUC
Nombre Comercial:

**Comunico la culminación del contrato del servicio de almacenamiento suscrito con el
establecimiento farmacéutico:**

Categoría : RUC
Nombre Comercial:

AMBAS PARTES FIRMAN DE MUTUO ACUERDO, LO CUAL ACREDITA LO DICHO Y BUENA FE, BASADO EN EL PRINCIPIO DE PRESUNCIÓN DE VERACIDAD CONSAGRADO EN EL ART. IV, INCISO 17, LEY DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL, EXPRESANDO ASIMISMO CONOCER LAS CONSECUENCIAS DE ORDEN PECUNIARIO, ADMINISTRATIVO Y PENAL EN CASO DE FALSEDAD DE ESTA DECLARACIÓN, CONFORME REGULA EL ART. 411° DEL CODIGO PENAL.

Firma del representante legal que
comunica la culminación del servicio
y sello del establecimiento farmacéutico

Firma del representante legal que
encargó el servicio de almacenamiento
y sello del establecimiento farmacéutico