SE SOLICITA MODIFICACIÓN DE LICENCIA SANITARIA DE ESTABLECIMIENTOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS. SE ACOMPAÑAN DOCUMENTOS.

**Señor Comisionado Presidente
Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA).**

Yo, _____, con domicilio en _____, con identidad No. _____, RTN No. _____, teléfono: _____ y correo electrónico: _____, actuando en condición de _____ comparezco a solicitar MODIFICACIÓN DE LICENCIA SANITARIA DE ESTABLECIMIENTOS de alimentos y bebidas, a continuación la mención con las generales:

Datos del establecimiento:

Nombre del establecimiento: _____

Dirección exacta del establecimiento y número de teléfono: _____

Tipo de servicio a ofrecer: _____

Descripción y justificación de la modificación: _____

Datos del Titular / Propietario

Nombre del Titular/Propietario: _____

Dirección y teléfono del Titular: _____

Correo electrónico: _____

Para lo cual adjunto la documentación correspondiente.

1. Licencia sanitaria original o copia
2. Documento que avala el cambio
3. Declaración jurada debidamente autenticada
4. Cuota de recuperación por servicios prestados.
5. Croquis de distribución del establecimiento
6. Distribución interna del establecimiento
7. Carta poder original y copia para su cotejo, en su caso debidamente autenticada (cuando aplique).

En la ciudad de _____ a los _____.

Firma y sello de Propietario / Titular.