

DECLARACIÓN JURADA DE LICENCIA SANITARIA ESTABLECIMIENTOS

Yo, _____, [Generales de ley], mayor de edad, hondureño y de este domicilio; actuando en mi condición personal y en mi carácter de Representante legal de la Sociedad mercantil denominada [_____] DECLARO bajo juramento lo siguiente: Que mi representada, tiene intención de tramitar por primera vez la licencia sanitaria, por un tiempo de ____ años, de nuestro local, donde operará _____ con las siguientes características:

Datos de Representación

Nombre de la Sociedad, Comerciante Individual o Propietario Solicitante:
No. de documento de identificación:
Nombre del Representante Legal:
No. de documento de identificación:

Datos del Establecimiento

Nombre del establecimiento:
Dirección exacta:
Teléfono (s):
Correo electrónico:
Actividades a que se dedicara el establecimiento:
Dirección exacta de la bodega (en caso que no se encuentre en el mismo establecimiento):

Son verdaderos.

Que el Establecimiento _____ cumple con todos los requisitos, y que estos están de acuerdo a los estándares de calidad solicitados por la Agencia de Regulación Sanitaria y los reglamentos aplicables para los alimentos y bebidas, Cosméticos, Productos Naturales, Productos Higiénicos, Productos Farmacéuticos y Dispositivos Médicos; así mismo acepto que una vez que se otorgue a mi representada la licencia sanitaria para el funcionamiento del establecimiento, en virtud del proceso de vigilancia y fiscalización no estén estos de acuerdo a la normativa, nuestra representada aceptará las sanciones que correspondan, emitidas por la Agencia de Regulación Sanitaria.

Declaro además que es responsabilidad de mi representada y mía civil, administrativo, y penalmente por la veracidad de la información y documentos entregados, y en el supuesto que sea inexacta, incorrecta, incompleta o falsa, responderé en mi condición personal y como representante legal a los procesos y sanciones administrativas, civiles, o penales a que haya lugar.

Y que conozco la pena por FALSO TESTIMONIO.

Para los efectos oportunos extendiendo la presente Declaración Jurada, a los ____ (__) días del mes de _____ dos mil _____ (201____).

Firma: _____
[nombre del representante legal]

Lugar y Fecha: _____

Firma: _____
[nombre del representante técnico]

Lugar y Fecha: _____