

Número de expediente: _____

DECLARACIÓN JURADA PARA LICENCIA SANITARIA NUEVA PARA VEHICULOS QUE TRANSPORTAN ALIMENTOS Y BEBIDAS.

Yo, _____, mayor de edad, hondureño, con número de tarjeta de identidad _____; y de este domicilio (cuando aplique, si es extranjero indique), actuando en mi condición personal Representante Legal de la Empresa mercantil denominada _____ DECLARO bajo juramento lo siguiente: Que mi empresa tiene intención de solicitar licencia sanitaria nueva para vehículos que transportan alimentos por 2(), 4(), 6() años con las siguientes características:

Datos de la Empresa:

Nombre de la empresa
RTN
Dirección
Teléfono
Correo electrónico
Nombre del Apoderado legal (cuando aplique)
Número de teléfono y correo electrónico del apoderado legal (cuando aplique)
No. del documento de identificación o colegiación (cuando aplique)

Datos del Vehículo:

Marca del vehículo
Modelo de Vehículo
Tipo de vehículo
Número de Motor
Número de VIN o Chasis
Año
Número de placa

Descripción específica del tipo de alimentos a transportar y las condiciones (temperatura ambiente, refrigerado, congelado) en las que se realizará:

--

Son verdaderos.

Declaro que la información brindada, y la documentación anexada al expediente de solicitud de licencia sanitaria nueva cumple con lo establecido en la normativa aplicable. De igual manera es mi responsabilidad cumplir con la normativa establecida y requerida por la Agencia de Regulación Sanitaria para la regulación de los vehículos que transportan alimentos sujetos a licencia sanitaria. En caso de no cumplir con la normativa, y si los alimentos transportados en el vehículo provocan un daño o perjuicio a terceros, conozco la responsabilidad administrativa, civil y/o penal con la que responderé. También declaro que la información y documentos entregados son fidedignos, y en el supuesto que sea incorrecta, incompleta o falsa, responderé en mi condición de propietario o representante legal. Y que conozco la pena por FALSO TESTIMONIO.

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

Firma: _____
Nombre del representante legal

Lugar y Fecha: _____