

Apuntura: 230270028597
01/12/23

CODIGO DE FORMULARIO		SIAG-03					
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE ESTABLECIMIENTO DEDICADO AL PROCESAMIENTO PRIMARIO DE ALIMENTOS AGROPECUARIOS Y PIENSOS Y SU MODIFICACIÓN/AMPLIACIÓN							
INSTRUCCIONES: Llenar en los espacios que corresponda y/o marcar las casillas con una X							
Ing. Henry Antonio Sosa Talledo							
JEFE DEL ÁREA DE INSUMOS AGROPECUARIOS E INOCUIDAD AGROALIMENTARIA							
SENASA PIURA							
PARTE I. DEL TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO							
1 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		2 N° DE RUC					
COMERCIALIZACION IMPORTACION Y EXPORTACION RAYSA EIRL		20602463525					
3 DOMICILIO LEGAL (Av./Calle/Jr.)							
AV. FCO BOLOGNESI N° 604 CATACAOS							
4 DEPARTAMENTO		5 PROVINCIA					
PIURA		PIURA					
6 DISTRITO		7 TELÉFONO		8 EMAIL			
CATACAOS		969606921		comercializacion.raisa@gmail.com			
9 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		10 N° DE RUC		11 EMAIL REPRESENTANTE LEGAL			
HUGO JAVIER ZAPATA MOSCOL		20602463525		comercializacion.raisa@gmail.com			
PARTE II. OPCIONES GENERALES							
12 <input checked="" type="radio"/> EMISIÓN		<input type="radio"/> MODIFICACIÓN/AMPLIACIÓN		Consignar número de autorización Sanitaria:			
PARTE III. INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL TÉCNICO							
13 NOMBRE DEL RESPONSABLE TÉCNICO		14 PROFESIÓN					
MELISA VICTORIA YARLEQUE YOYERA		INGENIERIA AGROINDUSTRIAL E INDUSTRIAS ALIMENTARIAS					
15 N° DE COLEGIATURA		16 ¿SE ENCUENTRA HABILITADO?		17 EMAIL		18 TELÉFONO	
Reg. CIP. 226043		<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		asilem13_12@hotmail.com		969620084	
PARTE IV. DEL PROPIETARIO (completar solo si es diferente al titular)							
19 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		20 N° DE RUC					
21 DOMICILIO LEGAL (Av./Calle/Jr.)		23 PROVINCIA					
22 DEPARTAMENTO		24 DISTRITO		25 TELÉFONO		26 EMAIL	
PIURA		CATACAOS					
PARTE V. DEL ESTABLECIMIENTO							
27 NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO		28 TIPO					
COMERCIALIZACION IMPORTACION Y EXPORTACION RAYSA EIRL		<input checked="" type="radio"/> PRIVADO <input type="radio"/> MUNICIPAL					
29 DOMICILIO LEGAL (Av./Calle/Jr.)		30 REFERENCIA					
AV. FCO BOLOGNESI N° 604 CATACAOS		COSTADO DE LA COMUNIDAD SAN JUAN					
31 DEPARTAMENTO		32 PROVINCIA		33 DISTRITO			
PIURA		PIURA		CATACAOS			
34 CENTRO POBLADO		35 FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES					
36 TIPO DE ACTIVIDAD							
PROCESAMIENTO PRIMARIO DE ALIMENTOS DE ORIGEN VEGETAL		<input checked="" type="checkbox"/>		SI ESPROCESAMIENTO PIENSOS ANIMALES TERRESTRES, INDICAR:		PIENSO COMPLETO	
PROCESAMIENTO PRIMARIO DE ALIMENTOS DE ORIGEN ANIMAL		<input type="checkbox"/>				PIENSO COMPLEMENTARIO (PREMEZCLAS)	
PROCESAMIENTO DE PIENSOS PARA ANIMALES TERRESTRES		<input type="checkbox"/>				PIENSO MEDICADO	
37 VOLUMEN DE PROCESAMIENTO (PROMEDIO SEMANAL) /Kg.							
400.00 Kg. *400=1600.00 Kg. Anexo detalle de capacidad real de planta.							
38 Procedencia							
NACIONAL		<input checked="" type="checkbox"/>		INDICAR: N° DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO DE MATADERO (PARA EL CASO DE Y SALAS DE CORTE)			
IMPORTADO		<input type="checkbox"/>		INDICAR: PAÍS DE ORIGEN			
PARTE VI. INFORMACIÓN DEL PAGO							
39 NÚMERO DE CONSTANCIA DE PAGO		40 FECHA DE PAGO					
20131373075		30/11/2023					
NOTA(S):							
*Se adjunta documentación que sustenta la modificación							
PARTE VII. DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD DEL QUE SOLICITA LA AUTORIZACIÓN							
El que suscribe declara que, toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, y que conoce las sanciones contenidas en la Ley del Procedimiento Administrativo General- Ley N°27444, por lo que en caso de comprobarse que lo expresado en la presente declaración jurada no se ajusta a la verdad, aceptamos que se invalide el presente trámite y las acciones derivadas del mismo y que el SENASA inicie las acciones legales a que hubiere lugar, asumiendo la responsabilidad respectiva.							
Señalar con "X":							
Declaro haber cumplido con las condiciones técnicas establecidas en la normativa vigente.		<input checked="" type="checkbox"/> SI					
Firma y sello del titular del establecimiento		DNI/CE/Pasaporte					
		*02785227					
REPRESENTANTE LEGAL							

MELISA VICTORIA YARLEQUE YOYERA
INGENIERA AGROINDUSTRIAL
E INDUSTRIAS ALIMENTARIAS
Reg. CIP N° 225043

MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO
Servicio Nacional de Sanidad Agraria
SENASA - PIURA
FECHA 01 DIC 2023
RECIBIDO
Reg. 0010936
Firma