

SOLICITUD AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA VEHÍCULOS DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS

Reglamento Sanitario de los alimentos D.S. 977/96 MINSAL Artículos 68 y 303

N° SOLICITUD

I.- ANTECEDENTES

Nombre o Razón Social del Solicitante:

Dirección:

Sector o población

Comuna:

Nombre del Representante Legal:

Dirección

Sector o población

Comuna:

RUT:

Fono:

email:

Antecedentes del vehículo del transporte:

Autorización de vehículos de transporte por primera vez

Ampliar giro autorizado:

N° RESOL. _____ AÑO _____

Giro del vehículo

Carnes

cecinas

aves faenadas

pescados y mariscos

leche pasteurizada

Identificación del vehículo

Camión

Camioneta

Container

Marca

N° Motor

Placa Única

Modelo

Año

Capacidad de carga

Carrocería cerrada

Otro: _____

Sistema Unidad de Frío

II.- DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA APROBACION

() Certificado de Inscripción en el Registro Nacional de Vehículos Motorizados

() Copia de la resolución original, si corresponde a una modificación

III.- DECLARACION

DECLARO CONOCER Y/O ACEPTAR:

1.- Normativa Sanitaria aplicable a la actividad

2.- Los requisitos establecidos en el instructivo General

3.- Que si los antecedentes entregados al momento de ingreso de la Solicitud, no corresponden a la realidad, será rechazada. La aprobación posterior sólo será posible reingresando la Solicitud, antecedentes requeridos y cancelación del arancel nuevamente.

4.- Que la Autoridad Sanitaria se reserva el derecho de cotejar la información con los bienes e instalaciones que se observen en terreno y con lo declarado ante el Servicio de Impuestos Internos (SII)

Firma Propietario o Representante legal

IV. USO INTERNO AUTORIDAD SANITARIA

FECHA RECUPERACIÓN SOLICITUD

FECHA PRIMERA VISITA (PLAZO MÁXIMO)

Arancel a pagar

\$

VEHICULO NUEVO

AMPLIACION

CON VISITA

SIN VISITA

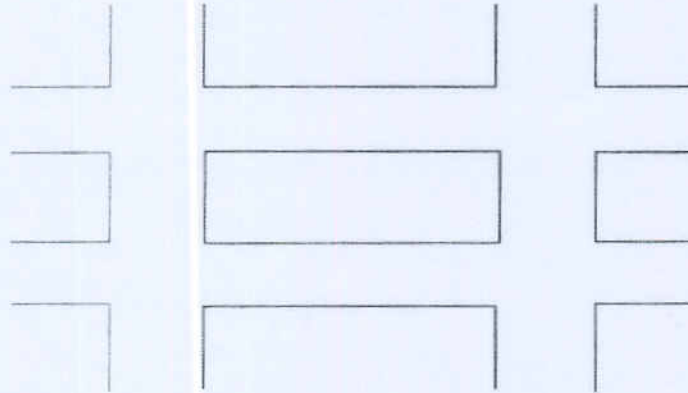
TIMBRE DE CAJA

APROBADO

RECHAZADO

FIRMA DE RECEPCION

- PLANO DE UBICACIÓN



Norte



ANOTAR CLARAMENTE LAS CALLES PRINCIPALES DE UBICACION EN CASO DE SER ZONA RURAL O DE DIFICIL ACCESO ESPECIFICAR UBICACIÓN _____