## <u>SE SOLICITA LICENCIA SANITARIA DE VEHÍCULOS Y MEDIOS DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS Y BEBIDAS. SE ACOMPAÑAN DOCUMENTOS</u>.

## Señor Comisionado Presidente

Agencia	de	Regul	lación	Sanitaria	(ARSA).
				~ *************************************	()

Yo,			_, con	domici	lio	en
		, con identidad No			_, RT	N No.
		, teléfono:			y	correo
electró		,			•	de
		comparezco a solicitar Lico	encia Sanitaria	de vehículos	y mea	lios de
transp	orte de alimentos y bebi	das, a continuación la mención co	on las generales:			
Otorg	ada a:					
Propie	etario:					
Direco	ión:		<del></del>			
Teléfo	no:					
Tiemp	o por el que solicita la	licencia:				
Datos	del vehículo:					
	Tipo de vehículo:		sis:			
1. 2. 3. 4. 5.	Escritura de constitucia autenticada Copia legible de boleta Contrato de arrendami Fotografía lateral, fror producto. Declaración jurada, de Cuota de recuperación	ntación correspondiente.  ón de la empresa original y copi  a de revisión del medio de transpo-  ento de vehículo (cuando aplique)  atal y trasera del vehículo, mostra  bidamente autenticada.  por servicios prestados.  copia, en su caso debidamente au	orte. ). ando las condici	iones en que		
En la	ciudad de	a los		•		
		Firma y sello Propietario / 7	ı ıtular.			