MODELO PARA SOLICITAR CERTIFICACION Y CONSTANCIA DE INSCRIPCION

Señor Presidente del Consejo Superior de Salud Pública:

Yo, _____, mayor de edad, profesión u oficio, _____del domicilio de, _____,con Documento Único de Identidad número _____, expedida en _____, y con Número de Identificación Tributaria _____, propietario (a) del establecimiento denominado _____,establecido en _____, departamento de_____, inscrito en este Consejo bajo el número _____, a Usted, respetuosamente SOLICITO:

Se me extienda CERTIFICACION DE INSCRIPCION del establecimiento antes mencionado.

Autorizo a _____ para recibir lo solicitado.

San Salvador, _____ de _____ del dos mil

Sello del Establecimiento f._____

Autorizado por el Consejo propietario