

Área para información de la OGACI de PRODUCE

**FORMULARIO DIQPF-035**

**CIERRE DE REGISTROS ESPECIALES DE ALCOHOL ETÍLICO**

Señor  
 Director de Insumos Químicos y Productos Fiscalizados  
 Presente. -

El que suscribe, solicita Cierre de Registros Especiales de Alcohol Etílico, por Suspensión Temporal o Definitiva de actividades, para lo cual se detalla la siguiente información:

**I. INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADO** (Llenar con letra imprenta y marcar con X los espacios según corresponda)

1 N° de Registro Único de Usuarios y Transportistas de Alcohol Etílico				
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
2 Razón social / Apellidos y nombres				
RUC		Tipo de Empresa ( ) Natural ( ) Jurídica		Página Web / Correo Electrónico
3 Representante legal / Nombres y apellidos				
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°	CARGO	PARTIDA REGISTRAL / PODER DE REPRESENTACIÓN (**)
1				<input type="checkbox"/> Se adjunta copia del Poder de Representación <input type="checkbox"/> Se adjunta copia de la Partida Registral
4 Domicilio Legal				
DIRECCIÓN (Avenida, Jirón, Calle, Urbanización, Asentamiento Humano, etc )				
DISTRITO		PROVINCIA	DEPARTAMENTO	
TELÉFONO		FAX	CORREO ELECTRÓNICO (opcional)	

**II. INFORMACIÓN DETALLADA**

Marcar con (x) donde corresponda

1 Registro(s) Especial(es) a Cerrarse por Suspensión Temporal o Definitiva de Actividades			2 Formato Utilizado	
Registro Especial de Ingreso autorizado con N°	_____	<input type="checkbox"/>	Electrónica	<input type="checkbox"/>
Registro Especial de Egreso autorizado con N°	_____	<input type="checkbox"/>	( adjuntar 2 impresión de formato utilizado)	
Registro Especial de Producción autorizado con N°	_____	<input type="checkbox"/>	Manual (adjuntar Libro(s) Utilizado(s))	<input type="checkbox"/>
Registro Especial de Uso autorizado con N°	_____	<input type="checkbox"/>		
Registro Especial de Transporte autorizado con N°	_____	<input type="checkbox"/>		
Domicilio:				
Distrito:		Provincia:		Departamento:
Denominación del establecimiento:				

**III. OBSERVACIONES**

--

#### IV. OBLIGACIONES

Me comprometo a cumplir con:

1.- Solicitar la cancelación de la inscripción en el Registro Único de Usuarios y Transportistas de Alcohol Etilico, una vez efectuado el cierre de la totalidad de mis Registros Especiales Autorizados

#### V. DECLARACIONES JURADAS

Manifiesto con carácter de Declaración jurada:

1.- Que con pleno conocimiento de la Ley N° 29632 - Ley para erradicar la elaboración y comercialización de bebidas alcohólicas informales, adulteradas o no aptas para el consumo humano, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 005-2013-PRODUCE, declaro que los datos consignados son verdaderos.

2.- Que toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, caso contrario, me someto al procedimiento de fiscalización posterior y a las sanciones previstas en la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General".

#### VI. REFRENDO DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y Apellidos :

\_\_\_\_\_

FIRMA

DNI / Carné Extranjería N°

FECHA :