



NOTA INICIO DE EXPEDIENTE

*Dirección General de Fiscalización Sanitaria
SIPROSA*

FORMULARIO | Cód: FE-23-DRS | Rev. 02 | Vig.: Oct 25

(Los datos aquí consignados tienen carácter de **DECLARACIÓN JURADA**)

Ministerio de Salud Pública | GOBIERNO DE TUCUMÁN

Página 1 de 2

Tabla de últimas modificaciones

Elaboración	Revisión	Aprobó
Aclaración: Fiorella Alarcón	Aclaración: César Cura	Aclaración: Coccioni V
Cargo: Administrativa de DRS	Cargo: Jefe de DRS	Cargo. Directora Gral.

Para que la copia sea válida debe llevar el sello “Copia controlada”.

 Dirección General de Fiscalización Sanitaria	NOTA INICIO DE EXPEDIENTE				Ministerio de Salud Pública GOBIERNO DE  TUCUMÁN
	<i>Dirección General de Fiscalización Sanitaria</i> SIPROSA				
	FORMULARIO	Cód: FE-23-DRS	Rev. 02	Vig.: Oct 25	
	(Los datos aquí consignados tienen carácter de DECLARACIÓN JURADA)				

Página 2 de 2

San Miguel de Tucumán,..... de..... de 20....

Dirección General de Fiscalización Sanitaria
PRESENTE

De mi mayor consideración,

El/la que suscribe:.....

En su carácter de:.....

Del establecimiento:.....

Sito en:.....

Teléfono fijo y celular:.....

Correo Electrónico.....

Se dirige a Uds. A fin de solicitar:.....

Cantidad y equipo/s que posee:.....

Nómina de profesionales que usan el equipamiento (Nombre completo, Profesión, matrícula y celular):

.....
 Firma y sello
 Responsable de la Institución

Para que la copia sea válida debe llevar el sello “Copia controlada”