En la Sede Central de la Superintendencia de Regulación Sanitaria, el distrito de Santa Tecla, municipio de La Libertad Sur, departamento de La Libertad,a las **{hora}** horas **{minutos}** minutos del día **{día}** de **{mes} del año {año en letras}**

Por recibida la solicitud en fecha el **{fecha ingreso en letras}**,en el cual se solicitatrámite de **AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE UNIDADES DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS**, de los siguientes vehículos:

{tabla}

Propiedad la sociedad **{TITULAR}** en razón de lo anterior, y **habiéndose** verificado todos los elementos y adjuntos que conforman dicha petición de acuerdo al artículo 71 dela Ley de Procedimientos Administrativos, se **ADVIERTE:**

{Observaciones}

**POR TANTO**, de conformidad a lo establecido en el artículo 72 de la Ley de Procedimientos Administrativos, esta Unidad **RESUELVE**:

**PREVÉNGASE** al solicitante en la calidad en que actúa, por **NO CUMPLIR** con los requisitos legales señalados; y se le informa, que deberá subsanar dicha **OBSERVACIÓN** en un plazo de **DIEZ DÍAS HÁBILES,** contados a partir del día siguiente de su notificación; y en caso de considerarse necesario, el solicitante podrá requerir **prórroga** justificando los motivos de tal petición dentro del término legal para ello.

Finalmente, se advierte que, de no subsanarse la referida prevención en el plazo otorgado, se **ARCHIVARÁ** la presente solicitud, sin más trámite, quedando a salvo el derecho de presentar nueva petición, de conformidad a la normativa antes relacionada.

**NOTIFÍQUESE. –**