{fecha\_generacion}

**{correlativo}**

Señores

Lima. -

**Asunto :** Remisión de Informe Final de Instrucción

Requerimiento de información

**Referencia :** {expediente\_pas}

Este documento y sus anexos son una copia autentica imprimible del documento electrónica archivado por el ORGANISMO NACIONAL DE SANIDAD PESQUERA, aplicando a lo dispuesto en por el artículo 25° del D.S. 070-2013-PCM y a la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. La autenticidad e integridad del referido documento puede ser contrastado a través de la siguiente dirección web: http://app02.sanipes.gob.pe:8089/Verificacion/index ingresando el siguiente código de verificación xxx(Marcador 4 digitos).