**CÉDULA DE NOTIFICACIÓN N°**  **6219-2019- DHCPA/SANIPES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Expediente N° | : | HT Nº 306942019 |
| Razón Social | : | CVT PERU S.A.C. |
| Asunto | : | Evaluación de solicitud de actualización del Protocolo Técnico para Registro Sanitario del producto SOLIDO DE ATUN EN ACEITE VEGETAL DE SOYA, solicitado por la empresa CVT PERÚ S.A.C. |
| Documento | : | PTRSI-249-14-DG SANIPES |
| Número de Folio | : | 1 |
| Dirección | : | AV. JORGE BASADRE Nº 999 - SAN ISIDRO Domingo Orue 259 |

Cumplimos con notificar el documento de la referencia, emitido por la Dirección de Habilitaciones y Certificaciones Pesqueras y Acuícolas, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 21 del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

A fin de cumplir con las formalidades y requisitos legales señalados en el artículo 24 de la mencionada norma, solicitamos completar todos los datos del cuadro de notificación que figura en la presente cedula

|  |
| --- |
| Firma (de la persona que recibe la cédula de notificación) |
|

**Datos de la persona que recibe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos | : |  |
| Documento Identidad  (DNI) (C.E) (OTRO): | : |  |

Fecha: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vínculo con el  destinatario | : |  |

**Datos del notificador**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos | : |  |

**Características del domicilio:**

Firma del notificador

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fachada color: |  | | Pisos: |  | |
| Puerta Color: | | |  | | |
| Suministro: Luz N° | |  | y/o agua N° | |  |

Observaciones:

**ACTA DE LA CÉDULA DE NOTIFICACIÓN N°**  **6219-2019- DHCPA/SANIPES**

Por medio del presente, se deja constancia el acto de notificación personal al administrado interesado o afectado por el acto, conforme al siguiente detalle:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha: |  | | | Hora: | \_\_:\_\_ |
| Receptor | | : |  | | | |
| Dirección | | : | AV. JORGE BASADRE Nº 999 - SAN ISIDRO Manuel Orue | | | |
| Documento | | : | PTRSI-249-14-DG SANIPES | | | |
| Expediente N° | | : | HT Nº 306942019 | | | |

**DATOS DEL NOTIFICADOR:**

Que, al **NO ENCONTRAR AL ADMINISTRADO U OTRA PERSONA EN EL DOMICILIO SEÑALADO EN EL PROCEDIMIENTO**, dejo constancia de ello en el presente acto y aviso la nueva fecha en que se hará efectiva la siguiente notificación: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**DATOS DEL NOTIFICADOR:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos: |  |

**CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fachada color: |  | Pisos: |  |

**CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO:**

Firma del Notificador

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fachada color: |  | Pisos: |  |
| Puerta: | Madera ( ) Fierro ( ) | Color: |  |
| Suministro | Luz N° | y/o Agua N°: |  |

**ACTA DE LA CÉDULA DE NOTIFICACIÓN N°**  **6219-2019- DHCPA/SANIPES**

Por medio del presente, se deja constancia el acto de notificación personal al administrado interesado o afectado por el acto, conforme al siguiente detalle:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha | : |  | Hora | : |  | |
| Receptor | : |  | | | |
| Dirección | : | AV. JORGE BASADRE Nº 999 - SAN ISIDRO | | | |
| Documento | : | PTRSI-249-14-DG SANIPES | | | |
| Expediente N° | : | HT Nº 306942019 | | | |

Que, al **NO ENCONTRAR AL ADMINISTRADO U OTRA PERSONA EN EL DOMICILIO SEÑALADO EN EL PROCEDIMIENTO EN ESTA NUEVA FECHA**, dejo constancia de ello en el presente acto y procedo a dejar debajo de la puerta la notificación con el documento señalado.

**DATOS DEL NOTIFICADOR:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos: |  |

**CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO:**

Firma del Notificador

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fachada color | : |  | Pisos | : |  |
| Puerta | : | Madera ( ) Fierro ( ) | Color | : |  |
| Suministro | : | Luz N° | Y / o Agua N° | : |  |

**ACTA DE LA CÉDULA DE NOTIFICACIÓN N°**  **6219-2019- DHCPA/SANIPES**

Por medio del presente, se deja constancia el acto de notificación personal al administrado interesado o afectado por el acto, conforme al siguiente detalle:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha | : |  | Hora | : |  |
| Receptor | : |  | | | | |
| Dirección | : | AV. JORGE BASADRE Nº 999 - SAN ISIDRO | | | | |
| Documento | : | PTRSI-249-14-DG SANIPES | | | | |
| Expediente N° | : | HT Nº 306942019 | | | | |

Que, al **NO ENCONTRAR AL ADMINISTRADO U OTRA PERSONA EN EL DOMICILIO SEÑALADO EN EL PROCEDIMIENTO EN ESTA NUEVA FECHA**, dejo constancia de ello en el presente acto y procedo a dejar debajo de la puerta la notificación con el documento señalado.

**DATOS DEL NOTIFICADOR:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos: |  |

**CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO:**

Firma del Notificador

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fachada color | : |  | Pisos | : |  |
| Puerta | : | Madera ( ) Fierro ( ) | Color | : |  |
| Suministro | : | Luz N° | Y / o Agua N° | : |  |

**ACTA DE LA CÉDULA DE NOTIFICACIÓN N°**  **6219-2019- DHCPA/SANIPES**

Por medio del presente, se deja constancia el acto de notificación personal al administrado interesado o afectado por el acto, conforme al siguiente detalle:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha | : |  | Hora | : |  |
| Receptor | : |  | | | | |
| Dirección | : | AV. JORGE BASADRE Nº 999 - SAN ISIDRO | | | | |
| Documento | : | PTRSI-249-14-DG SANIPES | | | | |
| Expediente N° | : | HT Nº 306942019 | | | | |

Que, al **NO ENCONTRAR AL ADMINISTRADO U OTRA PERSONA EN EL DOMICILIO SEÑALADO EN EL PROCEDIMIENTO EN ESTA NUEVA FECHA**, dejo constancia de ello en el presente acto y procedo a dejar debajo de la puerta la notificación con el documento señalado.

**DATOS DEL NOTIFICADOR:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos: |  |

**CARACTERÍSTICAS DEL DOMICILIO:**

Firma del Notificador

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fachada color | : |  | Pisos | : |  |
| Puerta | : | Madera ( ) Fierro ( ) | Color | : |  |
| Suministro | : | Luz N° | Y / o Agua N° | : |  |