

Valledupar, ____ de _____ de 20__

Doctora
LINA MARÍA DE ARMAS DAZA
 Secretaria Local de Salud
 Calle 19 No. 9-30
 4to piso de la Caja Agraria
 Valledupar

Asunto: solicitud de concepto sanitario.

Cordial saludo:

Teniendo en cuenta las Leyes 9 de 1979, 715 de 2001 y 1122 de 2007 y la Resolución 1229 de 2013, solicito formalmente sea realizada la visita de Inspección, Vigilancia y Control al establecimiento de interés sanitario que lidero, represento y/o administro, para lo cual suministro la siguiente información del mismo:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: (como registra en Cámara de Comercio)			
Actividad principal del establecimiento:			
Dirección:		Barrio:	
Correo electrónico:		Teléfono:	
Nombre del representante legal:			
No. de cédula representante legal:		NIT:	

Además, aporto copia de la siguiente documentación:

- Certificado de cámara de comercio del establecimiento.
- Cédula de representante legal y/o propietario.
- Certificado de uso de suelo.
- Inscripción y/o certificado de industria y comercio municipal.

Atentamente,

Nombre del peticionario: _____
 Número de cédula: _____
 No. de teléfono: _____