

MEMBRETE DE LA ENTIDAD

Asunción, de del año 2023.-

Señor:

**Abg. Mario Guillermo Diaz Peña, Director
Dirección de Establecimientos de Salud, Afines y Tecnología Sanitaria
Ministerio de Salud, Pública y Bienestar Social Presente:**

Me dirijo a usted, mediante el presente instrumento, a fin de declarar fehacientemente, cuanto sigue:

MANIFIESTO que tengo pleno conocimiento de los requerimientos documentales y físico funcionales requeridos para la **HABILITACIÓN** de mi _____, situado en las calles: _____, de la ciudad de: _____, departamento: _____.

Asimismo, DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO, que conozco y daré cumplimiento al **trámite de autorización** de uso de los equipos de rayos x, ante la **Autoridad Reguladora Radiológica y Nuclear - ARRN**.

Por tanto, queda bajo mi responsabilidad remitir ante la Dirección de Establecimientos de Salud, Afines y Tecnología Sanitaria, fotocopia autenticada de dicha autorización en el plazo perentorio de 72 (setenta y dos) horas, a partir de su fecha de emisión.

Firmo de conformidad:

Ref.: Expediente DESATS N° _____ / _____

En virtud a los artículos 242° y 246° de la Ley 1.160/1997 “Código Penal”, declaro/ramos bajo fe de juramento la verosimilitud del contenido, la autenticidad y la vigencia plena del presente instrumento. Asimismo, manifiesto/tamos mi/nuestra pleno conocimiento de la responsabilidad administrativa, civil y penal que conlleva la falsedad del instrumento presentado, en cuanto a su forma y contenido.

Representante:	Representante:	Responsable Técnico: