

SOLICITUD DE CONCEPTO SANITARIO PARA TIENDA NATURISTA

San Juan de Pasto, _____

Doctor
DIANA PAOLA ROSERO ZAMBRANO
Directora - Instituto Departamental de Salud de Nariño
Pasto – Nariño

Cordial Saludo, Diana Paola

Yo, _____ identificado(a) con cedula de ciudadanía No. _____, como representante legal del establecimiento _____, NIT No. _____ del municipio de _____, adjunto al presente los siguientes documentos para obtener el concepto sanitario:

1. Cámara de comercio 2020
2. Copia de diploma de bachiller ó certificado de haber cursado y aprobado noveno grado de bachiller, de la persona que atiende el establecimiento
3. Certificación de capacitación relacionada con los productos que usted distribuye y/o comercializa de cualquier institución e intensidad horaria.
4. Viabilidad de uso de suelos (expedido por planeación municipal o el ente territorial correspondiente)
5. Copia de contrato de trabajo suscrito entre el propietario y el responsable de atender el establecimiento. Si quien atiende es el mismo propietario N/A
6. Copia de la carta de aprobación del plan de manejo de residuos
7. Certificación médica, según establecido en el decreto 3075 de 1997.
8. Copia de la ultima acta de visita con concepto favorable (no mayor de 30 días)

Sin otro particular por el momento me suscribo.

Atentamente,

Propietario y/o representante legal
Nombre Tienda Naturista _____

Dirección para notificaciones de información: _____
Teléfono: _____