ANEXO II: FORMULARIOS Y ANEXOS - MODALIDAD PRESENCIAL
Aprobado por R.M. N° 178-2020-MINEM-DM

PERÚ | Ministerio de Energía y Minas

Formulario 001

FORMATO DE SOLICITUD

ASUNTO SOLICITADO / NOMBRE DELPROCEDIMIENTO: *Plan de Abandono Parcial*
CÓDIGO: *BA-06*

DEPENDENCIA A LA CUAL SE DIRIGE LA SOLICITUD: *Dirección General de Asuntos Ambientales de Hidrocarburos*
N° Comprobante **Fecha de Pago**

I. DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA NATURAL **PERSONA JURÍDICA**

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL: *G3A GRIFOS S.A.C.*

N° de DNI / CE / PASAPORTE:
N° de RUC: *20602603815*
Inscripción en SUNARP: Asiento y Partida Registral en donde consta inscrito dicho poder: *12832365*

TELÉFONO / FAX:
CELULAR: *965730067*
CORREO ELECTRÓNICO: *cpaz@terracare.com.pe / jimmy@consorciogrifos.pe*

DOMICILIO LEGAL (AV / CALLE / JIRÓN / PSJE / N° / DPTO / MZ / LOTE / URB): *El Derby Nro. 254 Int. 704 (Cruce Con Manuel Olguin)*

DISTRITO: *Santiago de Surco*
PROVINCIA: *Lima*
DEPARTAMENTO: *Lima*

REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDOS Y NOMBRE): *Diego VALENCIA UCULMANA*

DOMICILIO REPRESENTANTE LEGAL (AV / CALLE / JIRÓN / PSJE / N° / DPTO / MZ / LOTE / URB): *El Derby Nro. 254 Int. 704 (Cruce Con Manuel Olguin) - Santiago de Surco*
N° de RUC: *29722551*

II. DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO

Solicito aprobación del Plan de Abandono parcial de las islas de despacho y accesorios, es un establecimiento ubicado en Av. Universitaria Norte mz. C lote 1, urb. Residencial Comercial Los Olivos, distrito de Los Olivos, provincia y departamento de Lima

III. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

1. *Plan de Abandono Parcial*
2. *Vigencia de poder y DNI del representante legal*
3. *CV de los profesionales encargados de la elaboración*
4. *Planos (ubicación, componentes a abandonar, áreas de influencia, monitoreo ambiental)*
5. *Resultados de monitoreo ambiental*
6.

IV. DECLARACIÓN JURADA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SEÑALADOS EXPRESAN LA VERDAD

Diego VALENCIA UCULMANA
APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Asimismo, autorizo que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (E-mail) consignado en el presente formulario. (TUO de la Ley N° 27444, numeral 20.4 del artículo 20°) **SI** **NO**

ACLARACIÓN SOBRE FALSEDAD DE LA INFORMACIÓN DECLARADA

TUO de la Ley N° 27444 (numeral 33.3 del artículo 33°)
"En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad entre cinco y diez Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y además, si la conducta se adecúa a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos Contra la Fe Pública del Código Penal, ésta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente."

SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE

FORMULARIO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS