



DECLARACIÓN JURADA PARA EL TRÁMITE DEL VISADO SANITARIO DEL MINISTERIO DE SALUD

Aplica para planos constructivos de viviendas unifamiliares, proyectos con un área constructiva igual o inferior a 300 m², exceptuando plantas de tratamiento de agua potable, plantas de tratamiento de aguas residuales, confinamiento de emisores de radiaciones ionizantes (blindajes) y calderas.

El cumplimiento de este requisito se estipula en los artículos 3 y 11 del presente Reglamento.

El suscrito _____

Con domicilio en:

Distrito _____ Cantón _____

Provincia _____

Otras señas: _____

Cédula de identidad, de pasaporte o de residencia

N° _____

N° de miembro del CFIA _____

En mi carácter de:

() Profesional responsable de diseño

() Profesional responsable de la Dirección Técnica

Del Proyecto de _____

Con la siguiente ubicación:

Distrito _____ Cantón _____

Provincia _____

Otras señas: _____



Nombre del propietario del terreno _____

Cédula Física o Jurídica _____

Solicito que me sea otorgado el Visado Sanitario, trámite estipulado en los Artículos 312 y 323 de la Ley General de Salud N°5395 y sus reformas, para el proyecto indicado, y que para esos efectos declaro bajo fe de juramento lo siguiente:

- a) Que la información que contiene el presente formulario es verdadera.
- b) Que adjunto los requisitos documentales estipulados en el presente reglamento y que dichos documentos están de forma completa, vigentes y que concuerdan con el proyecto presentado.
- c) Que adjunto los planos constructivos y que su diseño cumple con lo dispuesto en la Ley General de Salud, Reglamento de Construcciones, normativa específica la naturaleza del proyecto y lo que corresponda a lo indicado en los requisitos documentales y las listas de revisión.
- d) Que me comprometo a tener en el lugar de la obra los planos constructivos, copia de la presente declaración jurada y los documentos señalados en la misma, a efecto de que los inspectores de las instituciones competentes puedan realizar su labor de fiscalización.

Por lo anterior quedo apercibido de las consecuencias legales y judiciales, con que la legislación castiga los delitos de falsedad ideológica, que toda la información que se detalla en esta declaración es veraz y cierta. Asimismo, dejo exonerado a las autoridades del Ministerio de Salud por el otorgamiento del visado sanitario del proyecto con base en la presente declaración. Además, tengo conocimiento de que dicho Ministerio puede suspender o cancelar dicho permiso, si se llegase a comprobar alguna falsedad en la presente declaración, errores u omisiones en los documentos y planos aportados, por lo tanto, dejo autorizado a las autoridades del ministerio de Salud para que procedan a aplicar alguna de las medidas sanitarias especiales previstas en la Ley General de Salud y si fuere el caso, interponer la denuncia correspondiente ante el Ministerio Público y el colegio Federado de Ingenieros y de Arquitectos, siendo el suscrito responsable de todas las implicaciones que esto conlleva.

Indico el siguiente sitio para recibir notificaciones: _____

Firmo en _____ a las _____ horas del día _____

Del mes de _____ del año _____

Firma _____

