

Asunto: Solicitud de Inspección Sanitaria a Manejadores de Alimentos.
Folio:US-___-2023

DR. EFRAÍN EMILIANO RÍOS
JEFE DE LA UNIDAD DE SALUD
P R E S E N T E:

Quien suscribe _____, señalando como domicilio para recibir notificaciones _____ Pátzcuaro, Michoacán; número de teléfono particular _____, solicitando se mantengan mis datos en confidencialidad; ante Usted, con el debido respeto comparezco a:

EXPONER

Que, con fundamento en Tít. tercero, cap. II, arts. 50, 51 y cap. XIX arts. 165 y 168 de la Ley de Salud del Estado de Michoacán de Ocampo; acudo a solicitar una inspección sanitaria al establecimiento manipulador de alimentos _____
(C. De nombre tal/empresa tal, puede ser nombre o razón social de la(s) persona(s) responsable(s)) con domicilio en _____ (ubicación lo más exacta posible, señas particulares del lugar) de acuerdo a los siguientes:

HECHOS:

- I. Describir los actos, hechos u omisiones a denunciar para realizar la inspección sanitaria, con la mayor exactitud posible) _____

Para acreditar lo narrado en la presente solicitud presento ante esta autoridad las siguientes;

PRUEBAS:

1. _____

PIDO

PRIMERO.- Se tenga por presentada la solicitud y admitidas las pruebas, además se realicen las diligencias posibles para esclarecer los hechos;

SEGUNDO.- Se ordenen medidas de salud mediante la Notificación sobre la Inspección a Manejadores de Alimentos.

TERCERO.- En caso de no acatar la notificación, se canaliza para su atención a la unidad correspondiente ya sea la Dirección de Mercados o Reglamentos Municipales.

ATENTAMENTE

Nombre completo y firma
Pátzcuaro, Michoacán a ____ de ____ de 2023