Miraflores, xx de junio de 2021

**Carta N°**

**Dr. Luis Molina Arles**

Alcalde

Municipalidad de Miraflores

Av. Larco N°400, Miraflores

**Presente.-**

**Atención:** Gerencia de Cultura y Turismo

**ASUNTO:** Intención de participar en el proceso de reconocimiento para la obtención del sello “Safe Travels”

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez manifestarle que, la empresa con razón social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nombre comercial\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con registro único de contribuyente N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio legal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con local comercial ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia de Lima, Región Lima, distrito de Miraflores; solicita la incorporación de mi representada para obtener el sello SAFE TRAVELS en el destino turístico Miraflores**,** el cual nos avale como una empresa de servicios turísticos que cumple con las medidas enmarcadas en la Resolución Ministerial N°195-2020-MINCETUR que aprueba los “Lineamientos Sanitarios de Destinos Turísticos ante el COVID-19”.

Asimismo, afirmamos nuestro interés de someternos a un proceso de fiscalización, vigilancia e inocuidad sanitaria por parte de la Municipalidad de Miraflores. Adjuntamos al presente documento la siguiente información:

* Declaración jurada.
* Cartilla de verificación sobre los Protocolos Sanitarios Sectoriales ante el COVID-19.

Para futuras coordinaciones comunicarse con el Sr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o al teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Hago propicia la oportunidad para testimoniarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Nota: La solicitud debe estar firmada por el Representante legal de la empresa.