

Dirección de Regulación y Control de Materiales, Equipos, Establecimientos y Profesiones de Salud
División de Inspecciones y Tecnovigilancia

SOLICITUD DE CAMBIO DE DIRECCIÓN DE EMPRESA NACIONAL FABRICANTE (ENSAMBLADORA, EMPACADORA Y ENVASADORA) DE MATERIALES Y EQUIPOS DE SALUD

FECHA DE SOLICITUD (USO INTERNO)			04. N° DE SOLICITUD (USO INTERNO)										
01. DÍA	02. MES	03. AÑO											
05. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO DE EMPRESA													
E	M	P	-										

A.- DATOS DEL PATROCINANTE AUTORIZADO POR LA EMPRESA ANTE EL MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD

06. APELLIDOS			07. NOMBRES			08. N° DE CÉDULA DE IDENTIDAD		
						<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E -		
09. MATRICULA DEL M. P. P. S.		10. PROFESIÓN						
11. N° DE TELÉFONO			12. N° DE TELÉFONO MÓVIL			13. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		

B.- DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

14. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA			15. N° DE RIF		
16. OBJETO DE LA EMPRESA					
<input type="checkbox"/> DISTRIBUIDOR <input type="checkbox"/> EXPORTADOR <input type="checkbox"/> FABRICANTE <input type="checkbox"/> IMPORTADOR <input type="checkbox"/> SERVICIO TÉCNICO <input type="checkbox"/> ENVASADOR <input type="checkbox"/> ENSAMBLADOR					

C.- REGISTRO MERCANTIL

17. TOMO		18. NÚMERO			PROTOCOLIZACIÓN		
					19. DÍA	20. MES	21. AÑO
MODIFICACIONES REALIZADAS AL REGISTRO MERCANTIL							
22. REGISTRO	23. CIRCUNSCRIPCIÓN	PROTOCOLIZACIÓN			27. TOMO	28. NÚMERO	29. MODIFICACIÓN
		24. DÍA	25. MES	26. AÑO			

D.- DIRECCION ANTERIOR DE LA EMPRESA

OFICINA ADMINISTRATIVA							
UBICACIÓN GEOGRÁFICA							
30. ESTADO		31. MUNICIPIO		32. CIUDAD			
33. PARROQUIA							
DIRECCIÓN							
34. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL		35. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA		36. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON			
37. PISO/PLANTA/LOCAL		38. CÓDIGO POSTAL		39. PUNTO DE REFERENCIA			
40. N° DE TELÉFONO		41. N° DE FAX		42. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		43. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB	

Dirección de Regulación y Control de Materiales, Equipos, Establecimientos y Profesiones de Salud
División de Inspecciones y Tecnovigilancia

PLANTA DE PRODUCCIÓN			
UBICACIÓN GEOGRÁFICA			
44. ESTADO	45. MUNICIPIO	46. CIUDAD	
47. PARROQUIA			
DIRECCIÓN			
48. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL	49. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA		50. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON
51. PISO/PLANTA/LOCAL	52. CÓDIGO POSTAL	53. PUNTO DE REFERENCIA	
54. N° DE TELÉFONO	55. N° DE FAX	56. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	57. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB
ALMACEN			
UBICACIÓN GEOGRÁFICA			
58. ESTADO	59. MUNICIPIO	60. CIUDAD	
61. PARROQUIA			
DIRECCIÓN			
62. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL	63. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA		64. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON
65. PISO/PLANTA/LOCAL	66. CÓDIGO POSTAL	67. PUNTO DE REFERENCIA	
68. N° DE TELÉFONO	69. N° DE FAX	70. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	71. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB
SERVICIO TÉCNICO (SI APLICA)			
72. TENENCIA DEL SERVICIO · PROPIO <input type="checkbox"/> CONTRATADO			
UBICACIÓN GEOGRÁFICA			
73. ESTADO	74. SECTOR	75. MUNICIPIO	76. CIUDAD
77. PARROQUIA			
DIRECCIÓN			
78. URBANIZACIÓN/ZONA INDUSTRIAL	79. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA		80. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON
81. PISO/PLANTA/LOCAL	82. CÓDIGO POSTAL	83. PUNTO DE REFERENCIA	
84. N° DE TELÉFONO	85. N° DE FAX	86. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	87. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB

E.- DIRECCION ACTUAL DE LA EMPRESA

OFICINA ADMINISTRATIVA			
UBICACIÓN GEOGRÁFICA			
88. ESTADO	89. MUNICIPIO	90. CIUDAD	
91. PARROQUIA			
DIRECCIÓN			
92. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL	93. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA		94. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON
95. PISO/PLANTA/LOCAL	96. CÓDIGO POSTAL	97. PUNTO DE REFERENCIA	

Dirección de Regulación y Control de Materiales, Equipos, Establecimientos y Profesiones de Salud
División de Inspecciones y Tecnovigilancia

98. N° DE TELÉFONO	99. N° DE FAX	100. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	101. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB
PLANTA DE PRODUCCIÓN			
UBICACIÓN GEOGRÁFICA			
102. ESTADO	103. MUNICIPIO		104. CIUDAD
105. PARROQUIA			
DIRECCIÓN			
106. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL		107. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA	108. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON
109. PISO/PLANTA/LOCAL	110. CÓDIGO POSTAL	111. PUNTO DE REFERENCIA	
112. N° DE TELÉFONO	113. N° DE FAX	114. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	115. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB
ALMACEN			
UBICACIÓN GEOGRÁFICA			
116. ESTADO	117. MUNICIPIO		118. CIUDAD
119. PARROQUIA			
DIRECCIÓN			
120. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL		121. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA	122. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON
123. PISO/PLANTA/LOCAL	124. CÓDIGO POSTAL	125. PUNTO DE REFERENCIA	
126. N° DE TELÉFONO	127. N° DE FAX	128. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	129. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB
SERVICIO TÉCNICO (SI APLICA)			
130. TENENCIA DEL SERVICIO <input type="checkbox"/> PROPIO <input type="checkbox"/> CONTRATADO			
UBICACIÓN GEOGRÁFICA			
131. ESTADO	132. MUNICIPIO		133. CIUDAD
134. PARROQUIA			
DIRECCIÓN			
135. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL		136. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA	137. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON
138. PISO/PLANTA/LOCAL	139. CÓDIGO POSTAL	140. PUNTO DE REFERENCIA	
141. N° DE TELÉFONO	142. N° DE FAX	143. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	144. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB

F.- OBSERVACIONES DEL PATROCINANTE ANTE EL MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD

Dirección de Regulación y Control de Materiales, Equipos, Establecimientos y Profesiones de Salud
División de Inspecciones y Tecnovigilancia

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____ portador de la Cédula de identidad N° _____, actuando en mi carácter de Patrocinante ante el Ministerio del Poder Popular para la Salud, declaro bajo juramento que:

1. El contenido total de la información es absolutamente cierto y veraz.
2. La Empresa a la que represento prestará todas las facilidades que solicite el Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria para poder realizar los controles posteriores.

FIRMA DEL PATROCINANTE

G.- PARA USO INTERNO EXCLUSIVAMENTE (NO ESCRIBIR)

145. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO	146. ESPECIALISTA RESPONSABLE										
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											
147. OBSERVACIONES DEL ESPECIALISTA REPOSABLE											

F.05-MEEPS-ITV-OPP-JULIO 2022