

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

SOLICITUD DE INSTALACION Y FUNCIONAMIENTO DE NUEVAS AREAS EN EMPRESAS FABRICANTES NACIONALES DE MATERIALES Y EQUIPOS DE SALUD

FECHA DE SOLICITUD (USO INTERNO)			04. N° DE SOLICITUD (USO INTERNO)	
01. DIA	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. TIPO DE EMPRESA			
<input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PÚBLICA <input type="checkbox"/> COOPERATIVA			

C.- OFICINA ADMINISTRATIVA

UBICACIÓN GEOGRÁFICA			
17. ESTADO		18. MUNICIPIO	19. CIUDAD
20. PARROQUIA			
DIRECCIÓN			
21. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL		22. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA	23. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON
24. PISO/PLANTA/LOCAL	25. CÓDIGO POSTAL	26. PUNTO DE REFERENCIA	
27. N° DE TELÉFONO	28. N° DE FAX	29. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	30. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB

D.- PLANTA DE PRODUCCIÓN (SI APLICA)

UBICACIÓN GEOGRÁFICA			
31. ESTADO		32. MUNICIPIO	33. CIUDAD
34. PARROQUIA			
DIRECCIÓN			
35. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL		36. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA	37. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON
38. PISO/PLANTA/LOCAL	39. CÓDIGO POSTAL	40. PUNTO DE REFERENCIA	
41. N° DE TELÉFONO	42. N° DE FAX	43. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	44. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB

