

Dirección de Inocuidad de Alimentos y Bebidas
División de Edificaciones, Equipos y Envases

SOLICITUD DE REGISTRO SANITARIO

(Utilice la tecla TAB para cambiar de un campo a otro en todo el formulario)

A.- DATOS DE LA SOLICITUD

01. TIPO DE REGISTRO SANITARIO				
<input type="checkbox"/> MATERIAS PRIMAS PARA LA ELABORACIÓN DE ENVASES, EMPAQUES Y/O ARTÍCULOS A ESTAR EN CONTACTO CON ALIMENTOS. <input type="checkbox"/> ENVASES, EMPAQUES Y/O ARTICULOS A ESTAR EN CONTACTO CON ALIMENTOS.		<input type="checkbox"/> DETERGENTES Y DESINFECTANTES A ESTAR EN CONTACTO CON ALIMENTOS. <input type="checkbox"/> EQUIPOS PARA ALIMENTOS. <input type="checkbox"/> EQUIPOS PARA TRATAMIENTO DE AGUA A NIVEL DOMÉSTICO.		
02. FECHA DE SOLICITUD		03. NÚMERO DE SOLICITUD (uso Interno)	04. TIPO DE PRODUCTO	05. ORIGEN DEL PRODUCTO
DÍA	MES	AÑO		<input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> IMPORTADO

B.- DATOS DE LA EMPRESA FABRICANTE O IMPORTADORA NACIONAL

06. RAZÓN SOCIAL		07. OBJETO DE LA RAZÓN SOCIAL		08. Nº DE RIF
UBICACIÓN GEOGRÁFICA				
09. ESTADO		10. CIUDAD		
11. MUNICIPIO		12. AVENIDA/CALLE		
13. EDIFICIO/CASA/QUINTA/GALPÓN		14. PISO/PLANTA/LOCAL		
15. TELÉFONO		16. FAX		17. E-MAIL

C.- DATOS DE LA EMPRESA FABRICANTE – PAÍS DE ORIGEN (Solo para Productos Importados)

18. RAZÓN SOCIAL		19. OBJETO DE LA RAZÓN SOCIAL		
UBICACIÓN GEOGRÁFICA				
20. PAIS		21. CIUDAD		
22. DIRECCIÓN				
23. TELÉFONO		24. FAX	25. E-MAIL	26. PAGINA WEB

Dirección de Inocuidad de Alimentos y Bebidas
División de Edificaciones, Equipos y Envases

D.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

27. DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO	28. DENOMINACIÓN COMERCIAL	29. USOS

E.- COMPOSICIÓN DEL PRODUCTO

30. COMPONENTE	31. CANTIDAD (%)	32. FUNCIÓN	33. PROVEEDOR

F.- IDENTIFICACIÓN DE LAS MATERIAS PRIMAS UTILIZADAS (Solo para Envases, Empaques y/o Artículos)

34. MATERIA PRIMA	35. N° DE OFICIO (REGISTRO/AUTORIZACIÓN SANITARIA)	36. FECHA

G.- MEMORIA DESCRIPTIVA DEL EQUIPO (Solo para Equipos para Alimentos y Equipos para Tratamiento de Agua a Nivel Doméstico)

37. BREVE DESCRIPCIÓN

H.- DATOS DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO POR LA EMPRESA ANTE EL MPPS

38. APELLIDOS	39. NOMBRES	40. N° C.I.
41. PROFESIÓN	42. DIRECCIÓN DE HABITACIÓN	
43. TELÉFONO	44. CELULAR	45. E-MAIL

