

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

SOLICITUD DEL CESE DE ACTIVIDADES COMERCIALES DE EMPRESAS DE MATERIALES Y EQUIPOS DE SALUD

	FECHA DE SOLICITUD (USO INTERNO)	04. N° DE SOLICITUD (USO INTERNO)										
	01. DÍA 02. MES 03. AÑO											
05. CESE DE ACTIVIDADES COMERCIALES DE EMPRESAS												
<input type="checkbox"/> TEMPORAL <input type="checkbox"/> DEFINITIVO												
06. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO DE EMPRESA												
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px;">E</td> <td style="width: 20px;">M</td> <td style="width: 20px;">P</td> <td style="width: 20px;">-</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>			E	M	P	-						
E	M	P	-									

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

07. APELLIDOS	08. NOMBRES	09. N° DE CÉDULA DE IDENTIDAD
		<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E -
10. MATRICULA DEL M. P. P. S.	11. PROFESIÓN	
12. N° DE TELÉFONO	13. N° DE TELÉFONO MÓVIL	14. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

B.- DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

15. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA	16. N° DE RIF
17. 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

18. TOMO	19. NÚMERO	PROTOCOLIZACIÓN					
		20. DÍA	21. MES	22. AÑO			
MODIFICACIONES REALIZADAS AL REGISTRO MERCANTIL							
23. REGISTRO	24. CIRCUNSCRIPCIÓN	PROTOCOLIZACIÓN			28. TOMO	29. NÚMERO	30. MODIFICACIÓN
		25. DÍA	26. MES	27. AÑO			

D.- OFICINA ADMINISTRATIVA

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

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

E.- PLANTA DE PRODUCCIÓN (SI APLICA)

UBICACIÓN GEOGRÁFICA			
45. ESTADO	46. MUNICIPIO	47. CIUDAD	
48. PARROQUIA			
DIRECCIÓN			
49. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL		50. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA	51. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON
52. PISO/PLANTA/LOCAL	53. CÓDIGO POSTAL	54. PUNTO DE REFERENCIA	
55. N° DE TELÉFONO	56. N° DE FAX	57. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	58. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB

F.- ALMACEN

UBICACIÓN GEOGRÁFICA			
59. ESTADO	60. MUNICIPIO	61. CIUDAD	
62. PARROQUIA			
DIRECCIÓN			
63. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL		64. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA	65. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON
66. PISO/PLANTA/LOCAL	67. CÓDIGO POSTAL	68. PUNTO DE REFERENCIA	
69. N° DE TELÉFONO	70. N° DE FAX	71. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	72. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB

G.- SERVICIO TÉCNICO (SI APLICA)

73. TENENCIA DEL SERVICIO <input type="checkbox"/> PROPIO <input type="checkbox"/> CONTRATADO			
UBICACIÓN GEOGRÁFICA			
74. ESTADO	75. MUNICIPIO	76. CIUDAD	
77. PARROQUIA			
DIRECCIÓN			
78. URBANIZACIÓN/SECTOR/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

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

--

