

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

SOLICITUD DE REGISTRO SANITARIO Y/O RENOVACION DE EMPRESA DE MATERIALES Y EQUIPOS DE SALUD

	FECHA DE SOLICITUD (USO INTERNO)	04. N° DE SOLICITUD (USO INTERNO)
	01. DIA 02. MES 03. AÑO	
05. TIPO DE SOLICITUD <input type="checkbox"/> REGISTRO SANITARIO <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN DEL REGISTRO SANITARIO	06. 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

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. TIPO DE EMPRESA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PÚBLICA <input type="checkbox"/> COOPERATIVA	
18. CLASIFICACIÓN DEL (DE LOS) PRODUCTO(S) QUE COMERCIALIZA <input type="checkbox"/> DIAGNÓSTICO <input type="checkbox"/> ESTÉTICO <input type="checkbox"/> MÉDICO <input type="checkbox"/> MÉDICO-QUIRURGICO <input type="checkbox"/> MISCELANEO <input type="checkbox"/> ODONTOLÓGICO <input type="checkbox"/> OFTALMOLÓGICO	
19. 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

20. TOMO	21. NÚMERO	PROTOCOLIZACIÓN					
		22. DÍA	23. MES	24. AÑO			
MODIFICACIONES REALIZADAS AL REGISTRO MERCANTIL							
25. REGISTRO	26. CIRCUNSCRIPCIÓN	PROTOCOLIZACIÓN			30. TOMO	31. NÚMERO	32. MODIFICACIÓN
		27. DIA	28. MES	29. AÑO			

D.- OFICINA ADMINISTRATIVA

UBICACIÓN GEOGRÁFICA		
33. ESTADO	34. MUNICIPIO	35. CIUDAD
36. PARROQUIA		

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

DIRECCIÓN			
37. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL		38. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA	
40. PISO/PLANTA/LOCAL		41. CÓDIGO POSTAL	
43. N° DE TELÉFONO		44. N° DE FAX	
45. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		46. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB	

E.- PLANTA DE PRODUCCIÓN (SI APLICA)

UBICACIÓN GEOGRÁFICA			
47. ESTADO		48. MUNICIPIO	
50. PARROQUIA		49. CIUDAD	
DIRECCIÓN			
51. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL		52. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA	
54. PISO/PLANTA/LOCAL		55. CÓDIGO POSTAL	
57. N° DE TELÉFONO		58. N° DE FAX	
59. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		60. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB	

F.- ALMACEN

UBICACIÓN GEOGRÁFICA			
61. ESTADO		62. MUNICIPIO	
64. PARROQUIA		63. CIUDAD	
DIRECCIÓN			
65. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL		66. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA	
68. PISO/PLANTA/LOCAL		69. CÓDIGO POSTAL	
71. N° DE TELÉFONO		72. N° DE FAX	
73. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		74. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB	

G.- SERVICIO TÉCNICO (SI APLICA)

75. TENENCIA DEL SERVICIO <input type="checkbox"/> PROPIO <input type="checkbox"/> CONTRATADO			
UBICACIÓN GEOGRÁFICA			
76. ESTADO		77. MUNICIPIO	
79. PARROQUIA		78. CIUDAD	
DIRECCIÓN			
80. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL		81. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA	
83. PISO/PLANTA/LOCAL		84. CÓDIGO POSTAL	
86. N° DE TELÉFONO		87. N° DE FAX	
88. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		89. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB	

