

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

## SOLICITUD DE INSPECCIÓN SANITARIA PARA REGISTRO Y/O RENOVACIÓN DE EMPRESA FABRICANTE DE MATERIALES Y EQUIPOS DE SALUD

FECHA DE SOLICITUD <b>USO INTERNO</b>			04. N.º DE SOLICITUD <b>USO INTERNO</b>
01. DÍA	02. MES	03. AÑO	

### A.- DATOS DEL PATROCINANTE DE LA EMPRESA ANTE EL MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD

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

### B.- DATOS DE LA EMPRESA FABRICANTE

14. RAZON SOCIAL							15. RIF				
16. TIPO DE SOLICITUD							17. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO				
<input type="checkbox"/> INSPECCION DE REGISTRO SANITARIO							E M P -				
<input type="checkbox"/> INSPECCION DE RENOVACIÓN DEL R. S											

### C.- DIRECCIÓN DE LA EMPRESA FABRICANTE

<b>OFICINA ADMINISTRATIVA</b>											
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>											
18. ESTADO			19. MUNICIPIO					20. CIUDAD			
21. PARROQUIA											
<b>DIRECCIÓN</b>											
22. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL				23. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA				24. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON			
25. PISO/PLANTA/LOCAL		26. CÓDIGO POSTAL		27. PUNTO DE REFERENCIA							
28. N.º DE TELÉFONO		29. N.º DE FAX		30. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO				31. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB			
<b>PLANTA DE PRODUCCIÓN</b>											
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>											
32. ESTADO			33. MUNICIPIO					34. CIUDAD			
35. PARROQUIA											
<b>DIRECCIÓN</b>											
36. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL				37. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA				38. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON			
39. PISO/PLANTA/LOCAL		40. CÓDIGO POSTAL		41. PUNTO DE REFERENCIA							
42. N.º DE TELÉFONO		43. N.º DE FAX		44. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO				45. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB			

