

Dirección de Regulación y Control de Materiales, Equipos, Establecimientos 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. DÍA	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. MATRÍCULA 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	

