



Contralorías Sanitarias Estadales
División de Drogas, Medicamentos y Cosméticos

**SOLICITUD DE PERMISO SANITARIO DE ESTABLECIMIENTOS DE PRODUCCION DE COSMETICOS
ARTESANALES**

FECHA DE SOLICITUD			04. N° DE SOLICITUD
01. DIA	02. MES	03. AÑO	
05. TIPO DE SOLICITUD <input type="checkbox"/> PERMISO. <input type="checkbox"/> RENOVACION.			06. ESTADO RECEPTOR DE LA SOLICITUD:

**A.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO DE PRODUCCION
DE COSMETICO ARTESANAL**

7. TIPO DE PERSONA <input type="checkbox"/> JURÍDICA <input type="checkbox"/> NATURAL		8. N° DE CEDULA	
9. NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA:		10. RIF	
UBICACIÓN GEOGRAFICA			
11. ESTADO	12. MUNICIPIO	13. CIUDAD	
DIRECCIÓN			
14. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL	15. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA	16. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPÓN	
17. PISO/PLANTA/LOCAL	18. CÓDIGO POSTAL	19. PUNTO DE REFERENCIA	
20. N° DE TELÉFONO	21. N° DE FAX	22. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	23. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB

**B.- DATOS DEL REGISTRO MERCANTIL DEL ESTABLECIMIENTO DE PRODUCCION DE COSMETICOS
ARTESANALES**

MODIFICACIONES REALIZADAS AL REGISTRO MERCANTIL							
24. REGISTRO	25. CIRCUNSCRIPCIÓN	26. TOMO	27. NÚMERO	PROTOCOLIZACIÓN			31. MODIFICACIÓN
				28. DIA	29. MES	30. AÑO	

DECLARACIÓN JURADA.

Yo, _____ portador de la Cédula de identidad N° _____, actuando en mi carácter REPRESENTANTE, declaro bajo juramento que:

1. El contenido total de la información es absolutamente cierto y veráz;
2. La Empresa a la que represento prestará todas las facilidades que solicite la Contraloría Sanitaria para poder realizar los controles posteriores;
3. La comercialización de los productos cosméticos en la presente cumple con las normativas respectivas que regulan los productos cosméticos, en la República Bolivariana de Venezuela.

Por todo ello mediante mi persona, y/o la empresa asume que la autoridad contralora sanitaria podra iniciar las acciones administrativas, además de solicitar el inicio de las acciones civiles y/o penales que correspondan.

FIRMA DEL REPRESENTANTE

"Vigilando la Salud de Todas y Todos"
Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria
<http://www.sac.gob.ve>