

Contralorías Sanitarias Estadales
 División de Drogas, Medicamentos y Cosméticos

SOLICITUD DE PERMISO DE FUNCIONAMIENTO A LOS ESTABLECIMIENTOS QUE COMERCIALICEN PRODUCTOS COSMÉTICOS

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

A.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE COMERCIALICE PRODUCTOS COSMÉTICOS

07. TIPO DE PERSONA						08. N° DE CEDULA					
<input type="checkbox"/> JURÍDICA <input type="checkbox"/> NATURAL											
09. NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA						10. RIF					
UBICACIÓN GEOGRÁFICA											
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. CORREO ELECTRÓNICO			23. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB		

B.- DATOS DEL REGISTRO MERCANTIL DEL ESTABLECIMIENTO QUE COMERCIALICE PRODUCTOS COSMÉTICOS

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

DECLARACIÓN JURADA

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

1. El contenido total de la información es absolutamente cierto y veraz;
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 podrá iniciar las acciones administrativas, además de solicitar el inicio de las acciones civiles y/o penales que correspondan.

FIRMA DEL REPRESENTANTE