

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

## SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE ALMACÉN PARA EMPRESAS FABRICANTES NACIONALES, IMPORTADORAS, DISTRIBUIDORAS Y PRESTADORAS DE SERVICIO TÉCNICO 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		
05. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO						
E	M	P	-			
<b>A.- DATOS DEL PATROCINANTE DE LA EMPRESA ANTE EL MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD</b>						
06. APELLIDOS			07. NOMBRES		08. N.º DE CÉDULA DE IDENTIDAD	
					<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E -	
09. MATRICULA DEL M. P. P. S.		10. PROFESIÓN				
11. N.º DE TELÉFONO		12. N.º DE CELULAR		13. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		14. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB
<b>B.- DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE</b>						
15. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA				16. N.º DE RIF		
17. OBJETO DE LA EMPRESA						
· DISTRIBUIDOR · EXPORTADOR · FABRICANTE · IMPORTADOR · SERVICIO TÉCNICO · ENVASADOR · ENSAMBLADOR						
<b>C.- DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE</b>						
<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 ELECTRONICO			31. DIRECCION DE PAGINA 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 ELECTRONICO			45. DIRECCION DE PAGINA WEB	



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

<b>ALMACEN A INCLUIR</b>			
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>			
46. ESTADO	47. MUNICIPIO	48. CIUDAD	
49. PARROQUIA			
<b>DIRECCIÓN</b>			
50. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL	51. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA	52. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON	
53. PISO/PLANTA/LOCAL	54. CÓDIGO POSTAL	55. PUNTO DE REFERENCIA	
56. N° DE TELÉFONO	57. N° DE FAX	58. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	59. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB
<b>SERVICIO TÉCNICO (SI APLICA)</b>			
60. TENENCIA DEL SERVICIO <input type="checkbox"/> PROPIO <input type="checkbox"/> CONTRATADO			
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>			
61. ESTADO	62. MUNICIPIO	63. CIUDAD	
64. PARROQUIA			
<b>DIRECCIÓN</b>			
65. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL	66. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA	67. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON	
68. PISO/PLANTA/LOCAL	69. CÓDIGO POSTAL	70. PUNTO DE REFERENCIA	
71. N° DE TELÉFONO	72. N° DE FAX	73. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	74. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB

### DECLARACIÓN JURADA

Yo, \_\_\_\_\_ portador de la Cédula de identidad N° \_\_\_\_\_, actuando en mi carácter de Patrocinante, ante el Ministerio del Poder Popular para la Salud, 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 el Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria para poder realizar los controles posteriores.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PATROCINANTE**

#### D.- PARA USO INTERNO EXCLUSIVAMENTE (NO ESCRIBIR)

75. NUMERO DE REGISTRO SANITARIO	76. ESPECIALISTA RESPONSABLE										
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>											
77. OBSERVACIONES DEL ESPECIALISTA RESPONSABLE											

F.14-MEEPS-ITV-OPP-JULIO 2022

