

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

### SOLICITUD DE CAMBIO DE DENOMINACIÓN COMERCIAL 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										06. TIPO DE PRODUCTO			07. ORIGEN DEL PRODUCTO				
P	M	P	-							<input type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> EQUIPO			<input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> IMPORTADO				
<b>A.- DATOS DEL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO DEL PRODUCTO</b>																	
08. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO										09. N.º DE REGISTRO SANITARIO DE EMPRESA							
										E	M	P	-				
10. N.º DE RIF																	
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>																	
11. ESTADO				12. MUNICIPIO						13. CIUDAD							
<b>DIRECCIÓN</b>																	
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.º DE TELÉFONO			21. N.º DE FAX			22. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO				23. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB							
<b>B.- DATOS DEL PATROCINANTE DE LA EMPRESA ANTE EL MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD</b>																	
24. APELLIDOS						25. NOMBRES						26. N.º DE CÉDULA DE IDENTIDAD					
												<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E -					
27. MATRICULA DEL M. P. P. S.			28. PROFESIÓN														
29. N.º DE TELÉFONO			30. N.º DE CELULAR			31. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO				32. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB							
<b>C.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO</b>																	
33. DENOMINACION DEL PRODUCTO ANTERIOR						34. MARCA COMERCIAL				35. PRESENTACION COMERCIAL							
36. DENOMINACION DEL PRODUCTO ACTUAL						37. USO DEL PRODUCTO											
<b>D.- DATOS DEL FABRICANTE DEL PRODUCTO</b>																	
38. ORIGEN DE LA EMPRESA			39. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA FABRICANTE							40. N.º DE REGISTRO SANITARIO							
<input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXTRANJERA										E	M	P	-				
41. N.º DE RIF																	
<b>UBICACIÓN GEOGRAFICA DE LA EMPRESA FABRICANTE</b>																	
42. PAÍS								43. CIUDAD									
44. DIRECCIÓN																	



