



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

43. N° DE RIF		
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>		
44. ESTADO	45. MUNICIPIO	46. CIUDAD
<b>DIRECCIÓN</b>		
47. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL		48. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA
50. PISO/PLANTA/LOCAL	51. CÓDIGO POSTAL	52. PUNTO DE REFERENCIA
53. N° DE TELÉFONO	54. N° DE FAX	55. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO
		56. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB

**F.- DATOS DEL DISTRIBUIDOR DEL PRODUCTO**

57. RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA DISTRIBUIDORA			58. N° REGISTRO SANITARIO									
			E	M	P	-						
59. N° DE RIF												
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>												
60. ESTADO	61. MUNICIPIO	62. CIUDAD										
<b>DIRECCIÓN</b>												
63. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL		64. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA	65. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPÓN									
66. PISO/PLANTA/LOCAL	67. CÓDIGO POSTAL	68. PUNTO DE REFERENCIA										
69. N° DE FAX		70. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	71. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB									

**G.- DATOS DEL ENVASADOR DEL PRODUCTO (SI APLICA)**

72. ORIGEN DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	73. RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA ENVASADORA	74. N° DE REGISTRO SANITARIO									
			E	M	P	-					
75. N° DE RIF											
<b>UBICACIÓN DE LA EMPRESA EXTRANJERA</b>											
76. PAÍS	77. CIUDAD										
78. DIRECCIÓN											
79. 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**

**H.- PARA USO INTERNO EXCLUSIVAMENTE (NO ESCRIBIR)**

80. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO	81. ESPECIALISTA RESPONSABLE
82. OBSERVACIONES DEL ESPECIALISTA RESPONSABLE	

F.13-MEPPS-MES-OPP-JULIO 2022