

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

SOLICITUD DE INSPECCIÓN SANITARIA PARA REGISTRO Y/O RENOVACIÓN DE EMPRESA FABRICANTE DE MATERIALES Y EQUIPOS DE SALUD

FECHA DE SOLICITUD USO INTERNO			04. N.º DE SOLICITUD USO INTERNO
01. DÍA	02. MES	03. AÑO	

A.- DATOS DEL PATROCINANTE DE LA EMPRESA ANTE EL MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD

05. APELLIDOS				06. NOMBRES				07. N.º DE CÉDULA DE IDENTIDAD				
								<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E -				
08. MATRICULA DEL M. P. P. S.		09. PROFESIÓN										
10. N.º DE TELÉFONO		11. N.º DE CELULAR			12. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO				13. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB			

B.- DATOS DE LA EMPRESA FABRICANTE

14. RAZON SOCIAL						15. RIF					
16. TIPO DE SOLICITUD						17. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO					
<input type="checkbox"/> INSPECCION DE REGISTRO SANITARIO <input type="checkbox"/> INSPECCION DE RENOVACIÓN DEL R. S						E M P -					

C.- DIRECCIÓN DE LA EMPRESA FABRICANTE

OFICINA ADMINISTRATIVA											
UBICACIÓN GEOGRÁFICA											
18. ESTADO			19. MUNICIPIO				20. CIUDAD				
21. PARROQUIA											
DIRECCIÓN											
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. DIRECCIÓN DE PAGINA WEB			
PLANTA DE PRODUCCIÓN											
UBICACIÓN GEOGRÁFICA											
32. ESTADO			33. MUNICIPIO				34. CIUDAD				
35. PARROQUIA											
DIRECCIÓN											
36. URBANIZACION/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 ELECTRÓNICO				45. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB			

