

Dirección de Regulación y Control de Drogas, Medicamentos y Cosméticos  
División de Productos Cosméticos

**SOLICITUD DE CAMBIO DE DENOMINACIÓN DEL PRODUCTO COSMÉTICO NACIONAL O IMPORTADO  
(Utilice la tecla TAB para cambiar de un campo a otro en todo el Formulario)**

FECHA DE SOLICITUD			04. N° DE SOLICITUD
01. DÍA	02. MES	03. AÑO	

**A.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO**

05. NUMERO DE REGISTRO SANITARIO													06. ORIGEN DEL PRODUCTO		
													<input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> IMPORTADO <input type="checkbox"/> NACIONAL E IMPORTADO		
07. DENOMINACIÓN DEL PRODUCTO										FECHA DE REGISTRO SANITARIO					
										08. DIA	09. MES	10. AÑO			
11. TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO										12. N° DE REGISTRO SANITARIO					

**B.- DATOS DEL SOLICITANTE AUTORIZADO**

13. APELLIDOS		14. NOMBRES		15. N° DE CÉDULA DE IDENTIDAD		16. N° DE MATRICULA DEL MPPS	
				<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E -			
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>							
17. ESTADO		18. MUNICIPIO			19. CIUDAD		
<b>DIRECCIÓN</b>							
20. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL		21. AVENIDA/CARRERA/CALLE/ESQUINA			22. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON		
23. PISO/PLANTA/LOCAL	24. CÓDIGO POSTAL		25. PUNTO DE REFERENCIA				
26. N° DE TELÉFONO		27. N° DE CELULAR		28. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		29. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB	

**C.- DATOS DE LA MODIFICACIÓN**

30. NUEVA DENOMINACIÓN DEL PRODUCTO							

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, \_\_\_\_\_, portador de la Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_, actuando en mi carácter de Solicitante, ante el Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria, declaro bajo juramento corresponsablemente con la Empresa 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 FARMACEUTICO PATROCINANTE**

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

31. FARMACÉUTICO RESPONSABLE		32. OBSERVACIONES DEL FARMACÉUTICO RESPONSABLE	

F.07-DMC-PC-OPP-AGOSTO 2022

