

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

## SOLICITUD DE PERMISO SANITARIO PARA EXPORTACIÓN DE MATERIALES Y EQUIPOS DE SALUD PARA PERSONAS NATURALES

FECHA DE SOLICITUD <b>(USO INTERNO)</b>			04. N° DE SOLICITUD <b>(USO INTERNO)</b>
01. DIA	02. MES	03. AÑO	
05. TIPO DE PRODUCTO <input type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> EQUIPO			
06. EXPOSICIÓN DE MOTIVO DEL PERMISO DE EXPORTACIÓN			
<b>A.- DATOS DEL SOLICITANTE AUTORIZADO POR LA EMPRESA ANTE EL MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD</b>			
07. APELLIDOS		08. NOMBRES	09. N° DE CÉDULA DE IDENTIDAD <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E -
10. MATRICULA DEL M.P.P.S		11. PROFESIÓN	
12. N° DE TELÉFONO	13. N° DE CELULAR	14. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	15. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB
<b>B.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO</b>			
16. DENOMINACION DEL PRODUCTO	17. MARCA COMERCIAL	18. PRESENTACION COMERCIAL	19. CANTIDAD
20. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA FABRICANTE		21. PAÍS	
<b>C.- DATOS DEL PUERTO DE SALIDA</b>			
22. PUERTO DE SALIDA		23. VÍA <input type="checkbox"/> AÉREA <input type="checkbox"/> MARÍTIMA <input type="checkbox"/> TERRESTRE	
<b>D.- DATOS DEL PUERTO DE ENTRADA</b>			
24. PUERTO DE ENTRADA		25. VÍA <input type="checkbox"/> AÉREA <input type="checkbox"/> MARÍTIMA <input type="checkbox"/> TERRESTRE	
<b>UBICACIÓN GEOGRÁFICA</b>			
26. PAIS DE RECEPCIÓN			

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

### 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.

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

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

28. ESPECIALISTA RESPONSABLE

29. OBSERVACIONES DEL ESPECIALISTA RESPONSABLE

F.04-MEEPS-MES-OPP-JULIO 2022