

**Dirección de Inocuidad de Alimentos y Bebidas**  
**División de Edificaciones, Equipos y Envases**

**Recaudos para Cambio de Razón Social en el Registro Sanitario de Materias Primas, Envases, Empaques, Artículos, Equipos para Tratamiento de Agua, Equipos para Alimentos, Detergentes y Desinfectantes, Proyectos de Construcción y Ampliación.**

**Notas:**

- a) Toda la documentación debe ser escaneada en formato PDF y grabada en CD.
- b) Esta información debe ser consignada en la Taquilla Única del SACS, ubicada en la sede central.

Nº	Recaudos	Descripción	Verificado
1	Formulario <b>Solicitud de Cambio en Registro Sanitario</b> . Opción Cambio de Razón Social. <b>(Imagen en Formato PDF)</b>	Descargue y llene el Formulario emitido por el SACS, el cual se encuentra ubicado en la <b>Página WEB del SACS / Pestaña DIRECCIONES / Dirección de Inocuidad de Alimentos y Bebidas / Formularios – Planillas</b> , coloque firma del Representante Legal de la Empresa.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2	Documento Probatorio del Cambio de la Razón Social. <b>(Imagen del documento original en Formato PDF)</b>	Documento donde se especifica y aprueba el cambio de la Razón Social de la Empresa Fabricante o Distribuidora de alguna de las siguientes opciones: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Materias Primas.</li> <li>✓ Envases, Empaques y/o Artículos.</li> <li>✓ Equipos para Tratamiento de Agua.</li> <li>✓ Equipos para Alimentos.</li> <li>✓ Detergentes y Desinfectantes</li> <li>✓ Proyectos de Construcción y Ampliación.</li> </ul>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3	Comprobante de Pago. <b>(Imagen en Formato PDF)</b> Por cada trámite realizado	Verifique el monto a cancelar de la tarifa vigente publicada en la <b>Página WEB del SACS / Tarifas / Tarifas Nivel Central</b> . Asimismo, los Pagos deben realizarse a <b>Nombre del Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria</b> , de acuerdo a lo indicado en el link <b>“Para Cancelar Tarifas y Multas” / Datos Bancarios para Pagos de Tarifas y Multas</b> , publicada en la Página WEB del SACS.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

TAQUILLA UNICA DEL SACS RECIBIDO POR	DIVISION VERIFICADO POR	DIRECCION AUTORIZADO POR
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Cargo: _____	Cargo: _____	Cargo: _____
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____

FO.11-IAB-EEE-OPP-JULIO 2022

