

## Dirección de Regulación y Control de Drogas, Medicamentos y Cosméticos

### División de Tabaco

#### Recaudos para Exclusión de Representante Autorizado de la Empresa Distribuidora, Fabricante Nacional, Importadora, Exportadora o Comercializadora de Productos Derivados del Tabaco

**Notas:**

- a) El Solicitante deberá presentar la Solicitud en físico con el resto de los Recaudos, organizados de la manera que se presenta a continuación, en CD o carpeta debidamente identificada(o) y realizar su entrega en la Taquilla Única del SACS ubicada en la sede central.
- b) (\*) La verificación de la recepción del documento por parte de la División, no implica aprobación.

N°	Recaudo	Descripción	Verificado (*)
1	Comunicación de la Empresa (Imagen en formato PDF)	Comunicación de la Empresa dirigida al SACS, donde solicita de la Exclusión del Representante Autorizado de la empresa del Área de Tabaco (Distribuidora, Fabricante Nacional, Importadora, Exportadora o Comercializadora de Productos derivados del Tabaco), indicando expresamente el Número de RIF correspondiente a la mencionada empresa y considerando el Producto Clasificado dentro de los objetos: <b>Chimó, Tabaco o Cigarrillo. (**)</b>  <b>Esta comunicación debe ser impresa por duplicado</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2	Registro Sanitario (Imagen en formato PDF)	Oficio del Registro Sanitario o Última Renovación del Registro Sanitario de la Empresa.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3	Comprobante de Pago. (Imagen en formato PDF)	Deposito o Transferencia escaneado. Verifique el monto a cancelar de la tarifa vigente publicada en la <b>Página WEB del SACS / Tarifas / Nivel Central / Drogas, Medicamentos y Cosméticos</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"/>

**Nota: (\*\*)** CHIMÓ: Chimó, Pasta de Tabaco.

**TABACO:** Tabacos, Habanos, Puros, Picadura de Tabaco, Pasta para Narguile, Tabaco de Mascar.

**CIGARRILLOS:** Cigarrillos.

TAQUILLA UNICA DEL SACS RECIBIDO POR	DIVISIÓN VERIFICADO POR	DIRECCIÓN AUTORIZADO POR
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Cargo: _____	Cargo: _____	Cargo: _____
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____

FO.11-DMC-TB-OPP-AGOSTO 2022