

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

SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE ALMACÉN PARA EMPRESAS FABRICANTES NACIONALES, IMPORTADORAS, DISTRIBUIDORAS Y PRESTADORAS DE SERVICIO TÉCNICO DE MATERIALES Y EQUIPOS DE SALUD

										FECHA DE SOLICITUD USO INTERNO			04. N.º DE SOLICITUD USO INTERNO	
										01. DÍA	02. MES	03. AÑO		
05. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO														
E	M	P	-											

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

06. APELLIDOS					07. NOMBRES					08. N.º DE CÉDULA DE IDENTIDAD <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E -				
09. MATRICULA DEL M. P. P. S.			10. PROFESIÓN											
11. N.º DE TELÉFONO			12. N.º DE CELULAR			13. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			14. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB					

B.- DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

15. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA					16. N.º DE RIF									
17. OBJETO DE LA EMPRESA · DISTRIBUIDOR · EXPORTADOR · FABRICANTE · IMPORTADOR · SERVICIO TÉCNICO · ENVASADOR · ENSAMBLADOR														

C.- DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

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 ELECTRÓNICO			31. DIRECCIÓN DE PÁGINA WEB					
PLANTA DE PRODUCCIÓN														
UBICACIÓN GEOGRÁFICA														
32. ESTADO			33. MUNICIPIO						34. CIUDAD					
35. PARROQUIA														
DIRECCIÓN														
36. URBANIZACIÓN/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					

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

ALMACEN A INCLUIR			
UBICACIÓN GEOGRÁFICA			
46. ESTADO	47. MUNICIPIO	48. CIUDAD	
49. PARROQUIA			
DIRECCIÓN			
50. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL	51. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA	52. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON	
53. PISO/PLANTA/LOCAL	54. CÓDIGO POSTAL	55. PUNTO DE REFERENCIA	
56. N° DE TELÉFONO	57. N° DE FAX	58. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	59. DIRECCIÓN DE PAGINA WEB
SERVICIO TÉCNICO (SI APLICA)			
60. TENENCIA DEL SERVICIO <input type="checkbox"/> PROPIO <input type="checkbox"/> CONTRATADO			
UBICACIÓN GEOGRÁFICA			
61. ESTADO	62. MUNICIPIO	63. CIUDAD	
64. PARROQUIA			
DIRECCIÓN			
65. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL	66. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA	67. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPON	
68. PISO/PLANTA/LOCAL	69. CÓDIGO POSTAL	70. PUNTO DE REFERENCIA	
71. N° DE TELÉFONO	72. N° DE FAX	73. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	74. DIRECCIÓN DE PAGINA WEB

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.
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 PATROCINANTE

D.- PARA USO INTERNO EXCLUSIVAMENTE (NO ESCRIBIR)

75. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO	76. ESPECIALISTA RESPONSABLE																				
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																					
77. OBSERVACIONES DEL ESPECIALISTA RESPONSABLE																					

F.14-MEEPS-ITV-OPP-JULIO 2022

