

**Dirección de Inocuidad de Alimentos y Bebidas****División de Registro Sanitario****Recaudos para Cambio de Presentación de Diseño de Rótulo para Alimentos Importados****Notas:**

- a) **Toda la documentación deberá ser consignada en físico y en CD en Taquilla Única del SACS, ubicada en la sede central. En caso de ser digital debe ser escaneada en formato PDF. En caso del físico debe entregar en sobre o carpeta.**
- b) **Los documentos emitidos en otro idioma deberán ser traducidos al castellano por un intérprete público debidamente apostillados.**

| Nº | Recaudo | Descripción | Verificado |
|----|---|--|---|
| 1 | Planilla de la Solicitud emitida por el Sistema SIACSV2. | Descargue la planilla generada por el Sistema una vez ingresado y guardado todos los datos solicitados para este tipo de trámite y anexe a los recaudos impresos o CD. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2 | Registro Sanitario. (Imagen en Formato PDF). | Oficio del Registro Sanitario o Última Renovación del producto importado. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3 | Rótulo Anterior. (Imagen en Formato PDF). | Anexe un Rótulo Anterior del Producto. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4 | Rótulo o Etiqueta del Producto a Color. (Imagen en Formato PDF). | Un (1) Rótulo o Etiqueta del Producto a Color con el nuevo diseño del Producto. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 5 | Autorización Notariada. (Imagen en Formato PDF). | Para realizar la solicitud de este trámite ante la Dirección de Inocuidad de Alimentos y Bebidas del SACS. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 6 | Carta del Titular del Producto. (Imagen en Formato PDF). | Carta emitida por el titular del producto para realizar el cambio solicitado. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 7 | Comprobante de Pago. Por cada Trámite Realizado. (Imagen en Formato PDF). | Verifique el monto a cancelar de la tarifa vigente publicada en la Página WEB del SACS / Tarifas / Nivel Central / Inocuidad de Alimentos y Bebidas. Asimismo, los Pagos deben realizarse a Nombre del Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria, de acuerdo a lo indicado en el link “Para Cancelar Tarifas y Multas” / Datos Bancarios para Pagos de Tarifas y Multas, publicada en la Página WEB del SACS. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |



@ sacs_ve



Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria

Av. Baralt, Edificio Sur, Centro Simón Bolívar, Piso 3, Oficina 324,
El Silencio, Código Postal 1010. Caracas - Venezuela.



Ministerio del Poder Popular para la

SALUD

Servicio Autónomo
de Contraloría Sanitaria

sacs

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

FO.30-IAB-RS-OPP-AGOSTO 2022



@sacs_ve



Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria



Av. Baralt, Edificio Sur, Centro Simón Bolívar, Piso 3, Oficina 324,
El Silencio, Código Postal 1010. Caracas - Venezuela.

20
[2022 - 2030]

