

Dirección de Inocuidad de Alimentos y Bebidas

División de Registro Sanitario

Recaudos para Cambio Marca Comercial Alimentos Nacionales


Nota: Toda la documentación deberá ser consignada en Taquilla Única del SACS, ubicada en la sede central, en forma digital o impresa. En caso de ser digital debe ser escaneada en formato PDF y grabado en CD. En caso de impresión entregar en sobre o carpeta.


| N° | 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 en físico 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 nacional. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3 | Rotulo o Etiqueta del Producto a Color. (Imagen en Formato PDF) . | Un (1) Rótulo o Etiqueta Autorizada del Producto a Color con la Nueva Marca Comercial. Una (1) Etiqueta Anterior. | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4 | 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"/> |
| 5 | Comprobante de Pago. Por cada Tramite 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"/> |


| TAQUILLA UNICA DEL SACS RECIBIDO POR | DIVISIÒN VERIFICADO POR | DIRECCIÒN AUTORIZADO POR |
|---|----------------------------|-----------------------------|
| Nombre: _____ | Nombre: _____ | Nombre: _____ |
| Cargo: _____ | Cargo: _____ | Cargo: _____ |
| Fecha: _____ | Fecha: _____ | Fecha: _____ |

FO.45-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.

