

**Dirección de Inocuidad de Alimentos y Bebidas**

**División de Registro Sanitario**

**Recaudos para Inclusión de Importador para Bebidas Alcohólicas**

**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) Asimismo, deben incluir en CD o en forma física la siguiente información:
  - 1) Datos del Representante:
    - Cédula de Identidad
  - 2) Datos de la Empresa:
    - RIF y Poder Notariado
- c) Los documentos emitidos en otro idioma deberán ser traducidos al castellano por un intérprete público debidamente apostillados.


N°	Recaudo	Descripción	Verificado
1	Planilla de la Solicitud emitida por el Sistema SIACSV2.	Descargue la planilla generada por este Sistema, y debe traerla a Taquilla Única junto con los Recaudos.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2	Registro Sanitario. <b>(Imagen en Formato PDF).</b>	Oficio del Registro Sanitario o Última Renovación del producto nacional.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3	Autorización del Fabricante al Importador. <b>(Imagen en Formato PDF).</b>	Debidamente visada y/o apostillada.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4	Rotulo o Etiqueta del Producto a Color. <b>(Imagen en Formato PDF y en Físico).</b>	Un (1) Rótulo o Etiqueta del Producto a Color por cada Contenido Neto <b>(en Formato PDF)</b> y Seis (6) Rótulos o Etiqueta del Producto a Color por cada Contenido Neto con el Nombre del Nuevo Importador y su Dirección.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5	Autorización Notariada. <b>(Imagen en Formato PDF).</b>	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	Comprobante de Pago. Por cada Tramite Realizado. <b>(Imagen en Formato PDF).</b>	Verifique el monto a cancelar de la tarifa vigente publicada en la <b>Página WEB del SACS / Tarifas / Nivel Central / Inocuidad de Alimentos y Bebidas.</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	DIVISIÓN VERIFICADO POR	DIRECCIÓN AUTORIZADO POR
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Cargo: _____	Cargo: _____	Cargo: _____
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____

FO.75-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.





 @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.*

