**SOLICITUD DE LICENCIA SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS QUE IMPORTAN SUSTANCIAS QUÍMICAS PRECURSORAS PARA CONSUMO INTERNO**

**USO OFICIAL**

**Solicitud N°:**

**Fecha de Recepción:**

Timbre Fiscal de C$ 10.00

Timbre Fiscal de C$ 10.00

|  |
| --- |
| **1.- Datos del Establecimiento** |
| 1.1. Nombre del laboratorio:  1.2. Dirección:  1.3. Teléfono: 1.4.Fax: 1.5.Correo electrónico: |
| **2.- Datos del Representante Legal** |
| 2.1. Nombre completo:  2.2. Dirección:  2.3. Teléfono: 2.4.Cedula de identidad:­ 2.5.Fax:  2.6. Correo electrónico: 2.7. Persona Natural  2.8. Persona Jurídica |
| **3.- Datos del Regente** |
| 3.1. Nombre:  3.2. Dirección:  3.3. Teléfono:3.4.Edad:3.5.Cedula de identidad:  3.6. Codigo sanitario: 3.7. Horario que ejercera sus funciones:  3.8. Profesión: |
| **4.-Datos adjuntos** |
| 4.1-Copia Notariada de Escritura de Constitucion de la Sociedad (Cuando aplique) |
| 4.2-Poder de Administración del Representante Legal de la Sociedad (Cuando aplique) |
| 4.3-Documento extendido por el proveedor que lo acredita para importar sustancias quimicas precursoras (adjuntar listados de productos , ficha técnica y numero CAS) |
| 4.4-Carta de Solicitud del profesional para regentar el establecimiento  Para el caso de sustancias químicas precursoras y productos que las contengan, el regente puede ser Licenciado en Farmacia, Licenciado en Química y Farmacia, Ingeniero Químico, Licenciado en Química. |
| 4.5-Contrato de Trabajo entre el Regente y el Solicitante/Representante Legal |
| 4.6-Copia de cédula de identidad del Regente |
| 4.7-Copia de cédula de identidad Representante Legal |

**Declaro que todos los datos consignados en la solicitud y en el Expediente son ciertos así como toda la documentación que le acompaña; por lo que acepto, sello y firmo.**

**Si los datos o información contenida en esta solicitud y demás documentos que se acompañe, es falsa o errónea, es motivo de la cancelación del Trámite.**

**Número de Folios:**

**Nombre completo y firma del Representante Legal /Sello del Establecimiento**