



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.

FORMULARIO DE MODIFICACIONES

NOMBRE O RAZON SOCIAL

Nº DE LEGAJO

1. - CAMBIO DE DATOS DE LA RAZON SOCIAL

- DATO ACTUALIZADO

.....

Firma del Representante Legal

2.- MODIFICACION DE ESTRUCTURA EDILICIA

- DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN DE ESTRUCTURA EDILICIA

.....

.....

Firma del Representante Legal

Firma del Director Técnico

3.- CAMBIO DE DIRECTOR TECNICO

3.1.- Nombre y Apellido del Director Técnico propuesto

3.2.- Tipo y Nº de Documento

3.3.- Título

3.4.- Nº de Matrícula

3.5.- Nº de disposición habilitante (sí corresponde)



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.

.....
Firma del Director Técnico propuesto

.....
Firma del Representante Legal

**4. - CAMBIO DEL ESTABLECIMIENTO TERCERISTA PRODUCTOR /
ELABORADOR / ENVASADOR/ ACONDICIONADOR O DE CONTROL
DE
CALIDAD.**

4.1.-Datos del Establecimiento del que se solicita la baja

Nombre
Domicilio
N° de Legajo
Director Técnico
N° de Disposición habilitante

4.2.- Datos del Nuevo Establecimiento de alta

Nombre
Domicilio
N° de Legajo
Director Técnico

N° de Disposición habilitante



Ministerio de Salud
Secretaría de Políticas,
Regulación e Institutos
A.N.M.A.T.

.....

Firma del Representante Legal (alta)

.....

Firma del Director Técnico (alta)

5.- DOCUMENTACION A PRESENTAR

La que correspondiere según la modificación que se presente, de acuerdo con lo requerido en el Formulario para la Habilitación de Establecimientos.