



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

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DE LIBRE VENTA
para Productos de Uso Domestico**

I - INFORMACIÓN DE LA EMPRESA SOLICITANTE:		
RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA: DOMICILIO: REPRESENTANTE LEGAL:		
II – INFORMACIÓN DE PRODUCTO		
<i>Adjuntar en soporte digital (CD) el trámite de inscripción vigente. Se podrán detallar (n) productos, siempre y cuando pertenezcan mismo titular.</i>		
DENOMINACION	MARCA	Nº INSCRIPCION
CON ANEXO DE FORMULA CUALICUANTITATIVA PORCENTUAL DEL PRODUCTO: SI - NO		
III –ESTABLECIMIENTO ELABORADOR		
RAZON SOCIAL: DOMICILIO DE LA PLANTA: NÚMERO DE RNE: <i>(Adjuntar Certificado de Establecimiento, Disposición de habilitación y de designación de DT cuando corresponda)</i>		
IV- NOMBRE OFICIAL DEL PAIS RECEPTOR: <i>(NOTA: información no obligatoria, declarar solamente en caso de ser requerido por la empresa; podrá detallarse más de un país receptor. Podrá emitirse un certificado por país)</i>		
V- NOMBRE DEL PRODUCTO EN EL PAIS RECEPTOR <i>(sólo se consignará si es diferente a la denominación y/o marca declarados en la inscripción)</i>		
..... Firma y Aclaración Titular Firma y Aclaración DT/apoderado Elaborador Fecha