

## **Solicitud de Ampliación o Modificación de Estructura Edilicia del Depósito de Establecimiento Domisanitario (RNE)**

Normas de referencia: Resolución Ex MS y AS N° 708/98 y Disposición ANMAT N° 7293/98. La Disposición ANMAT N° 6391/15 se refiere a las Buenas Prácticas de Fabricación y Control de productos Domisanitarios.

Durante la inspección que se coordinará con posterioridad a la presentación de la documentación requerida, la autoridad sanitaria verificará el cumplimiento de la Disposición ANMAT N° 6391/15.-

Se iniciará expediente para trámite de la referencia en Mesa de Entradas de ANMAT - Av. de Mayo 869, C.A.B.A.; adjuntando la siguiente documentación.

- Comprobante de pago de arancel correspondiente (pág. Web ANMAT – Regulados – Aranceles – Aranceles Vigentes de Vigilancia Sanitaria de Productos para la Salud – CODIGO 6080
- Formulario de Solicitud de Inscripción Nacional de Establecimiento Domisanitario (pág. web ANMAT – Regulados – Formularios/Requisitos - Domisanitarios) firmado por el DT y apoderado (firma original en cada hoja)
- Habilitación Municipal (copia autenticada), en caso de corresponder.
- Nota declarando el cumplimiento de las BPFYC, firmada por el apoderado/representante de la firma y por el Director Técnico (Res. ex MS y AS N° 708/98 y Disposición ANMAT N° 6391/15).
- Contrato de Alquiler o Título de la propiedad (en caso de corresponder)
- Planos: ejemplar en papel (original y copia) y formato digital: pdf-jpg, escala 1:100, y en superficies amplias podrán presentarse hasta una escala 1:1000 según normas IRAM firmado por el Director Técnico y el Representante Legal, correspondientes a las áreas a habilitar. Estas áreas no podrán superponerse con otras habilitaciones que la firma tuviese.

La carátula deberá especificar:

**MINISTERIO DE SALUD**

**ESTABLECIMIENTO:** (nombre y/o razón social).-

**RUBRO:** (para el cual se solicita la habilitación): **ELABORADOR, FRACCIONADOR, ELABORADOR INDIRECTO, IMPORTADOR Y EXPORTADOR DE PRODUCTOS DE USO DOMESTICO (según corresponda)**

**DIRECCIÓN:** (domicilio completo: calle o avenida, altura, localidad, partido, provincia):

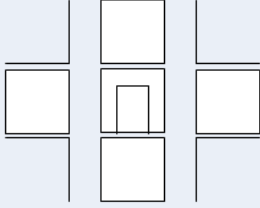
**SUP. LIBRE:**

**SUP. CUBIERTA:**

**SUP. TOTAL:**

**FIRMA DEL PROPIETARIO:**

**FIRMA DIRECTOR/A TÉCNICO/A**

	SUP. LIBRE: SUP. CUBIERTA: SUP. TOTAL:  FIRMA DEL PROPIETARIO: (*) FIRMA DIRECTOR/A TÉCNICO/A: (*)
---	---

Se deberán indicar en el plano los siguientes sectores:

Carga/Descarga, Recepción/Expedición, Depósito Materia Prima (Aprobado, Cuarentena, Rechazados), Depósito de Material de Empaque (Aprobado, Cuarentena, Rechazado), Elaboración, Central de Pesadas, Fraccionamiento, Acondicionamiento, Depósito de Producto Terminado (Aprobado, Cuarentena, Rechazado), Contramuestras, Devoluciones/Recall, Laboratorio de Control de Calidad, Lavadero, Sectores auxiliares, Otros.

Además deberá incluirse una memoria descriptiva de la/s actividad/es a desarrollar, y de los recursos humanos y físicos disponibles para su ejecución.

Consultas:

[usodomestico@anmat.gov.ar](mailto:usodomestico@anmat.gov.ar)

011-4340-0800 int. 5124