

## “FORMULARIO SOLICITUD DE ESTABLECIMIENTO TITULAR O IMPORTADOR DE PRODUCTOS COSMÉTICOS”



**SOLICITUD N°**

**FECHA**:

**Código Arancelario: 4111051**

## (Asimilado)

## 1 .- IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

**1.1.- RUT:**

**1.2.- Nombre o Razón Social**:



**1.3.- Domicilio:**

**1.4.- E-mail**



## 2.- PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

 **2.1.-RUT** 

 **2.2.-Nombre**



**2.3- Dirección**



**2.4.- E- mail:**

## 3.-RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN TÉCNICA

* 1. **Nombre**



* 1. **RUT** 



**2.3- Dirección**



**2.4.- E- mail:**

 **Declaro bajo juramento que los datos suministrados en el presente formulario son verdaderos e íntegros.**

 **Que el producto para el que solicito autorización cumple con lo establecido en D.S 239, por lo tanto, tiene**

 **ingredientes permitidos y es de uso tópico.**

 **Formulo la presente declaración en conocimiento de lo dispuesto en el Artículo 210 del Código Penal, que**

 **dispone: “El que ante la autoridad o sus agentes perjurare o diere falso testimonio en materia que no sea**

 **contenciosa, sufrirá penas de presidio menor en sus grados mínimo a medio y multa de seis a diez**

 **unidades tributarias mensuales"**



**Firma del propietario o Representante legal Firma del Director o Asesor técnico.**