



133 años

RECEPCIÓN N°

SOLICITUD DE MODIFICACIONES AL REGISTRO DE PRODUCTOS COSMÉTICOS

PARTE 1 - CARÁTULA DE PRESENTACIÓN

Formulario: SMR

Imprimir en duplicado en formato Folio 23,6 x 33 cm.

SOLICITUD N° SMR/	<input type="text"/>	FECHA:	<input type="text" value="/"/>	<input type="text" value="/"/>
Códigos Arancelarios:	<input type="text"/>	Comprobante Pago Arancel N°	<input type="text"/>	

1.- IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

1.1.- RUT: -

1.2.- Nombre o Razón Social:

1.3.- Tipo de Establecimiento

Laboratorio

Depósito de Productos Farmacéuticos de uso Humano

Droguería

Depósito de Productos Farmacéuticos de uso Dental

Farmacia

Otro (especificar)

1.4.- Domicilio:

1.5.- Teléfono

E- mail: @

2.- PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

2.1. RUT: -

2.2. Nombre

2.3- Dirección

2.4.- Teléfono E- mail: @

Firma

Declaro bajo juramento que los datos suministrados en el presente formulario son verdaderos e íntegros. Que el producto para el que solicito modificación cumple con lo establecido en D.S 239.

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"

6.- ANTECEDENTES LEGALES

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 6.1. Escritura de constitución (si se trata de persona jurídica) |
| <input type="checkbox"/> | 6.2. Poder de los Representantes legales |
| <input type="checkbox"/> | 6.3. Certificado de libre venta o certificado legalizado de fabricante extranjero |
| <input type="checkbox"/> | 6.4. Certificado oficial que acredite que el fabricante extranjero por convenio, está debidamente autorizado en su país. (convenio) |
| <input type="checkbox"/> | 6.5. Convenio de transferencia |
| <input type="checkbox"/> | 6.6. Autorización para transferir del licenciante |
| <input type="checkbox"/> | 6.7. Documento que revoca poder o licencia |
| <input type="checkbox"/> | 6.8. Otros antecedentes, especificar |

SOLICITUD DE MODIFICACIONES AL REGISTRO DE PRODUCTOS COSMÉTICOS
PARTE 2 – ASPECTOS LEGALES
Formulario: SMR

4.1 TRANSFERENCIA

4.1.A. DE: ANTERIOR TITULAR DEL REGISTRO

Nombre:

4.1.B. A: NUEVO TITULAR DEL REGISTRO

Nombre:

4.1.1 EN USO DE LICENCIA

4.1.2 REGIMEN

POR BPM U OTRO

1.- Fab. Nacional 2.- Imp. Terminado 3.- Imp. A Granel 4.- Imp. Semielaborado

POR CONVENIO

4.2 CAMBIO DE RAZON SOCIAL

4.2.A. ANTERIOR RAZON SOCIAL

Nombre:

4.2.B. NUEVA RAZON SOCIAL

Nombre:

4.2.1 TITULAR

4.2.2 LICENCIANTE

4.2.3 FABRICANTE

4.2.4 DISTRIBUIDOR

4.2.5 OTROS

4.3.- FABRICANTE

4.3.1 AMPLIACION

4.3.2 CAMBIO

4.3.3 AMPLIACION CANCELANDO PARCIALMENTE

a) Nacional

b) Extranjero

4.3.A

Nombre:

Dirección:

Función que realiza:

4.3. B CANCELA PARCIALMENTE (ESPECIFICAR)

4.4.- LICENCIANTE

4.4.1 Deja de actuar en uso de Licencia

4.4.2 Incluye licenciente

4.4.3 Modifica el licenciente

4.4.A

Nombre:

Dirección:



4.5.- REGIMEN

1.- Fab. Nacional 2.- Imp. Terminado 3.- Imp. A Granel 4.- Imp. Semielaborado 5.- Imp. Terminado con Acondicionamiento Local

POR BPM U OTRO

POR CONVENIO

4.5.1 Empresas que participan en el proceso de fabricación, importación o distribución de acuerdo al nuevo régimen

NOMBRE EMPRESA	DIRECCION	TIPO DE OPERACION

Tipo de Operación:

1 Fab. Nacional: 1.1 Terminado 1.2 Granel 1.3 Semielaborado
2 Fab. Extranjera: 2.1 Terminado 2.2 Granel 2.3 Semielaborado
3 Distribuidor 4 Importador 5 Envasador 6 Acondiciona 7 Otro (Especificar).

4.6.- DISTRIBUIDOR

4.6.1 AMPLIACION

4.6.2 CAMBIO

4.6.3 AMPLIACION CANCELANDO PARCIALMENTE

Nombre 1:

Dirección:

Nombre 2:

Dirección:

CANCELA PARCIALMENTE (ESPECIFICAR)

SOLICITUD DE MODIFICACIONES AL REGISTRO DE PRODUCTOS COSMÉTICOS
PARTE 2 – ASPECTOS TECNICOS
Formulario: SMR

4.7.- IMPORTADOR

4.7.1 AMPLIACION

4.7.2 CAMBIO

4.7.3 AMPLIACION CANCELANDO PARCIALMENTE

4.7.4 CAMBIO CANCELANDO PARCIALMENTE

Nombre 1:

Dirección:

Nombre 2:

Dirección:

CANCELA PARCIALMENTE (ESPECIFICAR)

4.8 DENOMINACION A:

Nombre Autorizado:

Nombre Solicitado:

4.9 FORMULA (completar período de vigencia en 4.11)

ANEXOS QUE ACOMPAÑA

Fórmula

Esp. Producto Terminado

Estudio de Estabilidad

4.10 VARIEDADES (Solo si el producto se registró con variedades)

4.10.1 Modifica variedades

Agrega colorantes

Agrega aroma

Agrega sabor

Elimina colorantes

Elimina aroma

Elimina Sabor

Ampliación de la Variedades

Modifica denominación de la Variedad

Nombre de las Nuevas Variedades:

Nueva Denominación de la(s) Variedad(es):

4.10.2 Mantiene las variedades declaradas

4.10.3 Cancela las variedades declaradas

4.10.4 Cancela parcialmente

ANEXOS QUE ACOMPAÑA

Fórmula

Esp. de Producto Terminado

Variedades que se cancelan:



4.11 PERIODO DE VIGENCIA

ANEXOS QUE ACOMPAÑA

Estudio de estabilidad
 Metodología

Periodo de vigencia	Condiciones de Almacenamiento	*Tipo de Envase

* (Solo declarados)

4.12 ESPECIFICACIONES DE PRODUCTO TERMINADO

ANEXOS QUE ACOMPAÑA

Esp. Producto terminado

4.13 ENVASES

A) Venta público
 B) Promoción

ENVASE Y PERIODO DE VIGENCIA

	Descripción del Tipo de Envase	Periodo de Vigencia	Método
Venta Público			

Promoción			