



RECEPCIÓN N°

**SOLICITUD DE MODIFICACIONES AL REGISTRO DE PRODUCTOS COSMÉTICOS**  
**PARTE 1 – CARÁTULA DE PRESENTACIÓN**  
Formulario: SMR

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

SOLICITUD N° SMR/	<input type="text"/>	FECHA:	<input type="text"/>
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

Fax

E- mail:

@

**2.- PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL**

2.1. RUT: -

2.2. Nombre

2.3- Dirección

2.4.- Teléfono

Fax

E- mail:

@

\_\_\_\_\_  
Firma

**VISTO:** la presente solicitud, el artículo 37 del Reglamento del Sistema Nacional de Control de Productos Cosméticos, Decreto Supremo 239/02 del Ministerio de Salud, dicto la siguiente:

**RESOLUCION**

1.- Autorizase la modificación señalada en la presente solicitud, la que debe ajustarse, bajo la responsabilidad del titular, a las disposiciones del Decreto Supremo 239/02.

**JEFE SUBDEPARTAMENTO REGISTRO**  
**INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE**

**Distribución:**

- Titular
- Sección Gestión Trámites ( 2 )
- Unidad de Procesos

**3.- DIRECTOR O ASESOR TÉCNICO RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN TÉCNICA**

**DIRECTOR TÉCNICO**

**ASESOR TÉCNICO**

**3.1. RUT:**

-

**3.2. Nombre**

**3.3- Dirección**

**3.4.- Teléfono**

**Fax**

**E- mail:**

**@**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**De conformidad con el reglamento del Sistema Nacional de Control de Productos Cosméticos (Decreto N° 239, del 20 de septiembre de 2002), solicito al Instituto de Salud Pública de Chile la modificación que indico en el punto 4, respecto del registro del producto que individualizo a continuación.**

**4.- MODIFICACIONES SOLICITADAS  
ASPECTOS LEGALES**

**4.1 TRANSFERENCIA**

**4.2 CAMBIO RAZON SOCIAL**

**4.3 FABRICANTE**

**4.4 LICENCIANTE**

**4.5 REGIMEN**

**4.6 DISTRIBUIDOR**

**4.7 IMPORTADOR**

**ASPECTOS TECNICOS**

**4.8 DENOMINACION**

**4.9 FORMULA**

**4.10 VARIEDADES**

**4.11 PERIODO DE VIGENCIA**

**4.12 ESPECIFICACIONES**

**4.13 ENVASES**

**MODIFICACIONES ANTERIORES:**

**N° Referencia**

**Fecha**

**5.- IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO**

**Número de Registro**

**Nombre del Producto**

## **6.- ANTECEDENTES LEGALES**

- 6.1. Escritura de constitución (si se trata de persona jurídica)**
- 6.2. Poder de los Representantes legales**
- 6.3. Certificado de libre venta o certificado legalizado de fabricante extranjero**
- 6.4. Certificado oficial que acredite que el fabricante extranjero por convenio, está debidamente autorizado en su país. (convenio)**
- 6.5. Convenio de transferencia**
- 6.6. Autorización para transferir del licenciante**
- 6.7. Documento que revoca poder o licencia**
- 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 CLV**

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 1:**

**Nombre 2**

**4.2.B. NUEVA RAZON SOCIAL**

**Nombre 1:**

**Nombre 2**

**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**

**a) Nacional**

**4.3.2 CAMBIO**

**b) Extranjero**

**4.3.3 AMPLIACION CANCELANDO PARCIALMENTE**

**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 licenciante**

**4.4.3 Modifica el licenciante**

**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 CLV

POR CONVENIO

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

#### 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 TÉCNICOS**  
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**

**Formula**

**Esp. Producto Terminado**

**Estudio de Estabilidad**

**4.10 VARIEDADES (Solo si el producto se registro con variedades)**

**4.10.1 Modifica variedades**

**Ampliación de la Variedades**

**Agrega colorantes**

**Elimina colorantes**

**Modifica denominacion de la Variedad**

**Agrega aroma**

**Elimina aroma**

**Agrega sabor**

**Elimina Sabor**

**Nombre de las Nuevas Variedades:**

**Nueva Denominacion de la(s) Veriedad(es):**

**4.10.2 Mantiene las variedades declaradas**

**ANEXOS QUE ACOMPAÑA**

**4.10.3 Cancela las variedades declaradas**

**Fórmula**

**4.10.4 Cancela parcialmente**

**Esp. de Producto Terminado**

**Nuevas 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 y promocional**

**B) Profesional**

**ENVASE Y PERIODO DE VIGENCIA**